দোদামিনীর শিশু, বালক ও বালিকার ভিক্তিৎসা-পুক্তক ।

(১) ফিজিয়লজী, (২) উহার প্রশ্নোন্তর, (৩) চিকিৎদাবিধান, (৪) জরুচিকিৎদা, (৫) শ্বান যথের রোগ-চিকিৎদা, (৬) বিস্থৃচিকা
দর্পণ, (৭) ইন্ফ্ল্যুরেজা ও ওলাউঠা চিকিৎদা, (৮) ভৈষজারত্মাবলী, তিনখণ্ড এবং (৯) দৌদামিনীর ধাত্রীশিক্ষা
এবং গর্ভিণী ও প্রস্থৃতি চিকিৎদা পুস্তুক
প্রশোতা এবং কলিকাতা হোমিওপ্যাথিক
স্কুলের দেহতত্ত্ব ও চিকিৎদাতত্ত্বের ভূতপূর্ব্ব শিক্ষক
ডাক্তার মহেন্দ্রনাথ ঘোষ প্রশীক্তি

ভৃতীয় সংস্করণ (সচিত্র, পরিবর্দ্ধিত ও সংশোধিত)

All rights reserved]

े[মূলা ২১ টাকা মাত্র।

প্ৰকাশক শ্ৰীশাচীন্দ্ৰনাথ ঘোষ ৩৪নং ৰাখাল ঘোষ লেন

২নং বেথুন রো ভারতমিহির যক্তে, শ্রীযুগলচরণ দাস দ্বারা সূত্রিত।

পরম পূজনীয়া

ঞ্ৰীমতী প্ৰভাবতী দেবী

প্রীচরণ কমলেষু।

ছোটদিদিমণি !

আপনার দেহ ও মনের ভিতর আপনার স্বর্গীর পিতা ৮কালীরুক্ট ঠাকুর মহাশরের গাস্তীর্যা, উদারতা, সাম্যভাব, সঙ্কল্পের দৃঢ়তা, দয়া ও ধর্ম এই বড় শুণের বিকাশ দেখিয়া যেমন আমার আহ্লাদ হয়, আপনার আশ্চর্য্য শিশুপালিনী-শক্তি দেখিয়াও আমার তেমনি আনন্দ হইয়া থাকে। বাস্তবিক আপনার মত শিশু-পালন করিতে আর কাহাকেও আমি দেখি নাই, সেজস্ত আদর করিয়া আমার এই "সৌদামিনীর শিশু, বালক ও বালিকার চিকিৎসাপ্তক" খানি আপনার করকমলে উপহার দিতেছি। আপনি বত্ন করিয়া মধ্যে এই পৃস্তক পাঠ করিলে আমার শ্রম সার্থক হইবে।

আপনার স্নেহের সোদামিনী।

ভূমিকা

বঙ্গবাসিনীগণ! তোমাদের ছেলে ও মেয়ে যাহাতে স্নস্থ থাকে ঠ'কুর দেবতার কাছে তোমাদের নিয়তই দেই কামনা হয়। ছেলে ও মেয়ে অস্কুস্থ হ'লে ভোমাদের কোনরূপ সংসার স্থুথ ভাল লাগে না; কারণ, তোমরা আপন অপেক্ষা পুত্র ও কন্তাদিগের স্বাস্থ্য ও মঙ্গল কামনা করিয়া তোমাদের ছেলে ও মেয়ের অস্ত্রথ হইলে তোমরা সাধামত ২৷৪ দিন থই ও বাতাদা থাওয়াইয়া অথবা লঙ্ঘন দিয়া উহাদিগকে ভাল করিবার চেষ্টা কর; অবশেষে রোগ না সারিলেই কর্তাদের উপর আপন আপন প্রাণের পুতলিগুলিকে ডাক্তারদের চিকিৎদার জন্ম সমর্পণ কর। অপত্য স্নেহ তোমাদের এরূপ প্রবল যে বোধ হয়, যদি তোমরা কোনরূপ শিশু চিকিৎসার সাধারণ, সহজ ও নিশ্চিত আরোগ্য প্রণাণী জানিতে পার তবে প্রথম হইতেই তাহা অবলম্বন করিয়া আপন আপন প্রাণসম পুত্র ও কল্লাদিগকে বাঁচাইতে অত্যন্ত ব্যস্ত হও। আর এক কথা এই যে, শিশু প্রতিপালনের ভার যেরূপ তোমাদের হস্তে হাস্ত, রোগের কালে ঔষধ প্রভৃতি দারা উহার স্বাস্থ্যরক্ষা করাও তোমাদের সেইরূপ কর্ত্তব্য কার্য্য। আমি এই সমস্ত ভাবিয়া তোমাদের ঐ তুই অভাব মোচনার্থে শিশুপালন প্রণালী ও হোমিওপ্যাথি মতে শিশু-রোগের সরল চিকিৎসা পুস্তক প্রাণয়ন করিলাম। আশা করি তোমরা এই পুস্তকের মতে কলিকাতার প্রধান প্রধান হোমিওপ্যাথিক ঔষধালয় ছইতে ঔষধ কিনিয়া আপন আপন পুত্র ও কন্সার রোগের চিকিৎসা কৰিয়া উহাদিগকে ৰক্ষা কৰিবে।

সোদামিনী।

প্রকাশকের নিবেদন।

পঁচিশ বৎসর পরে "সোদামিনীর শিশু চিকিৎসা" পুস্তকথানি পুনরায় মৃদ্রিত ও প্রকাশিত করিবার কি প্রয়োজন ঘটিরাছে এ প্রাশ্ন স্থাতাবতই কাহারও কাহারও মনে উদিত হইতে পারে। স্বর্গার প্রস্থকার ত্রিশ বৎসর পূর্বের এই প্রস্থথানি প্রথম প্রকাশের সময় রন্ধা ধাত্রী সোদামিনীর মুথ দিয়া বলাইয়াছিলেন— "বঙ্গবাসিনীগণ! তোনাদের ছেলেমেয়েরা যাহাতে স্কুস্থ থাকে ঠাকুর দেবতার কাছে তোমরা নিয়তই সেই কামনা কর। ছেলে মেয়ে অস্কুস্থ হ'লে তোমাদের কোনরূপ সংসার-স্কুথ ভাল লাগে না। তেনে মেয়ে অস্কুস্থ হ'লে তোমাদের কোনরূপ সংসার-স্কুথ ভাল লাগে না। তেনে মেয়ে অস্কুস্থ হ'লে তোমাদের কোনরূপ সংসার-স্কুথ ভাল লাগে না। তিনিক সাধারণ সহজ ও নিশ্চিত আরোগ্য প্রণালী জানিতে পার, তবে তাহা অবলম্বন করিয়া আপন আপন প্রাণসম পুত্র কন্সাদিগকে বাঁচাইতে পার। আর এক কথা এই যে, শিশুপালনের ভার ফেরপ তোমাদের হস্তে স্তস্ত, রোগের কালে উষধ প্রভৃতির দ্বারা শিশুর স্বাস্থ্য রক্ষা করাও তোমাদের দেইরূপ কর্ত্তর কার্যা।" প্রস্থথানির পুনঃ প্রচারের উদ্দেশ্য ইহা অপেক্ষা স্থন্দরভাবে ও স্থন্দর ভাষায় বিবৃত্ত করা আমার ক্ষমতার অতীত।

এই শিশু-চিকিৎসার পৃস্তকথানি এককালে নিজগুণে বিশেষ আদর লাভ করিয়ছিল। বিতীয় সংস্করণের পৃস্তকগুলি ফুরাইয়া যাইবার পর প্রস্থকার পরলোকগত হন। নানাকারণে প্নমুদ্ধণ ঘটে নাই। এক্ষণে তাঁহার গুণগ্রাহী সহকর্মা বন্ধগণের উৎসাহ ও পরামর্শে আমি পৃস্তকথানি প্নরায় প্রকাশিত করিলাম। আমার দৃঢ় বিশ্বাস, গ্রন্থখানি নিজগুণে বঙ্গজননীগণের অন্তঃপুরে স্থানাধিকার করিবে এবং তাঁহারাও এ পৃস্তকথানি পাঠে সবিশেষ উপক্ষত হইবেন ও নিজ নিজ প্রাণসম স্লেহের পুতুলিগুলিকে বন্ধণাময় রোগের আক্রমণ হইতে রক্ষা করিতে পারিবেন। অলমিতি বিস্তরেণ।

নিবেদক শ্রীশচীন্দ্রনাথ ঘোষ।

উপক্রমণিকা।

শিশু ও বালকদিগের রোগের সময় চিকিৎসার স্থবিধা হইবে বলিয়া এই শিশু-চিকিৎসা পুস্তক প্রকাশিত হইল। খাঁহারা কিছু কিছু হোমিওপ্যাথি চিকিৎদা জানেন, অথবা আপন আপন বাটীতে কিম্বা পাড়ায় ২১১০ বার হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা হইতে দেখিয়াছেন, তাঁহারা এই পুস্তকখানি একবার পড়িলেই ইহার মতে অনায়াসে আপন আপন বাটীতে অথবা প্রতিবাসীদিগের রোগের দময় অতি দহজেই চিকিৎদা করিতে পারিকে। আর যাঁহারা আদে হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা করেন নাই, অথবা আপন আপন বাটীতে বা পাডায় হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা হইতেও দেখেন নাই, তাঁহারাও যদি অল্প মনোনিবেশ পূর্ব্তক এই পুস্তকখানি পাঠ করেন, তাহা হইলে নিশ্চয়ই তাঁহাদেরও হোমিওপ্যাথি মতে চিকিৎসা করিতে ইচ্ছা হইবে. এবং সহজ রোগের সময় এই নির্দোষ, স্থপ্সেব্য ও আরোগ্যকারী হোমিওপ্যাথিক ঔষধ বাবহার ও দেবন করিতে অভিলাষ জন্মিবে। আজ কাল হোমিওপ্যাথিক চিকিৎদা যেরূপ প্রবল, তাহাতে এই পুস্তক পাঠ করিলে স্থ্যুদ্ধিপরায়ণ গৃহস্থ মাত্রেই যে আপন আপন শিশুদিগকে রোগের সময় তুই একবার হোমিওপাথিক ঔষধের পরীক্ষা দিবেন, ভবিষয়ে বিলক্ষণ আশা কৰা যায়।

রোগের সময় স্থাচিকিৎসক মিলিলেই ত ভাল হয়। কিন্তু পীড়ার সময় যদি স্থাচিকিৎসক না পাওরা যায়, তবে এই পুস্তক পাঠ করিরা অক্লেশেই রোগের উপযুক্ত ঔষধ বাছিয়া লইয়া তৎক্ষণাৎ রোগের চিকিৎস করিতে পারা যায়। যাঁহারা সহজে ডাক্তার ডাকিতে ইচ্ছা করেন না, অথবা ডাক্তার আনিতে যাঁহাদের সামর্থ্য হয় না, তাঁহাদের পক্ষে এই পুস্তক বিশেষ সাহায্য করিবে। যে সকল পল্লীগ্রামে ভাল হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসক নাই, অথবা কোন কোন পল্লীগ্রামে বা সহরে ভাল ডাক্তার

থাকিলেও অধিক রাত্রিতে বাঁহাদিগকে শীঘ্র পাওয়া ত্রন্ধর, অথবা ঐ সময় ডাক্তার আনিতে হইলে অনেক কষ্ট, সময় নষ্ট ও বিলক্ষণ ১০ টাকা বারের সম্ভাবনা, সেই সময় ও সেই স্থানে এইরূপ পুক্তকের সাহায্যে যে কি অনির্বাচনীয় ফগলাভ করিতে পারা যায়, তাহা বিবেচক নর নারী মাত্রেই বুঝিতে পারেন।

দর্ব্ব সাধারণের দ্বারা হোমিওপ্যাথিক মতে এই শিশু-চিকিৎসা পুস্তক পঠিত হইবে জানিয়া ইহা চলিত ভাষার ও কথোপকথনচ্ছলে লিখিত হইল। ইহা পাঠ করিয়া অন্ন শিক্ষিত নর নারী মাত্রেই সাধারণ রোগের ঔষধ ব্যবস্থা করিতে পারিবেন। এই পুস্তক পাঠ করিনেই পাকা ডাক্তার হইবেন এরূপ বলি না। প্রকৃত চিকিৎসক হইতে হইলেই চিকিৎসা-শাস্ত্র বিধিমতে স্বধারন করিতে হয়, তবে এই পুস্তক পাঠ করিয়া যদি গৃহস্থগণ পূর্ব্ব ও পুরাতন প্রশালী অনুসারে অঘথা ও অনেক পরিমাণে ঔষধ সেবন ও জোলাপানি ব্যবহারের পরিবর্ত্তে এই স্থগনের ও নিশ্চিত আরোগাকারী হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা-প্রণাণী অবলম্বন করেন, তবে তাঁহাদের বিশেষ মঙ্গল ইইবে এবং এই পুস্তক লেখার উদ্দেশ্যও সাধিত হইবে।

কলিকাতা ২রা এপ্রেল, ১৯০৫

শ্রীমহেন্দ্রনাথ ঘোষ।

ঔষধ ব্যবস্থা প্রণালী

পূর্ব্বে এই পুস্তক পড়া থাকিলে কোন বিশেষ রেশগের চিকিৎসার সময় এই পুস্তকের স্থচীপত্র দেখিয়া সেই রোগের বিবরণ ফ্যার লেখা আছে, সেই স্থান খুলিয়া পড়িবে। কেবল রোগের নাম জানিবার হুন্ত ব্যস্ত হইবে না। রোগী আপন পীড়ার যে সমস্ত লক্ষণ বলিবে, সেই ছলি এই পুস্তকে লিখিত কোন্ কোন্ ঔষধের সহিত মিল রাখে, তদ্বিষয়ে বিশেষ দৃষ্ট রাখিবে। রোগের লক্ষণের সহিত ঔষধের লক্ষণ সর্ব্বোতোভাবে না মিলুক, হনেক অংশে মিলিত হুইলেই ঔষধ ব্যবস্থা করিবে।

অনেক স্থলে এক সমরে রুগ্ন শরীরে করেকটী কারণ থাকিতে পারে;
এরপ স্থলে একটীর পর অপর একটী ঔষধ ব্যবস্থা করিতে হয়। থারাপ
লক্ষণ অথবা শেষের লক্ষণগুলি আগে চিকিৎসা করিতে হয়, কিছা যে
কারণ শেষে উপস্থিত হইয়াছে উহাই আগে নিবারণ করা কর্ত্তবা।
মনে কর, একজনের ঠাণ্ডা লাগিয়া পরে উহার পেট থারাপ হইতে পারে।
অপর একজনের প্রথমে পেট থারাপ হইয়া শেষে ঠাণ্ডা লাগিতে পারে।
শেষে যে কারণে যে লক্ষণ প্রকাশ পাইবে, আগে তাহাই নিবারণের চেট্টা
করিবে।

এক সময়ে একটা ঔষণ ব্যবস্থা করিবে, নির্দিষ্ট সময়ের পর উহা দারা আর উপকারের প্রত্যাশা না থাকিলে অপর ঔষধের সাহাযা ভইবে।

প্রথমে রোগীর প্রমুখাৎ সকল যন্ত্রণার কথা শুনিয়া কাগজে লিথিবে, অথবা ক্ষমতা থাকিলে স্মরণ করিয়া রাখিবে, পরে নিমলিথিত প্রণালীতে রোগীকে সমস্ত জিজ্ঞাদা করিবে যথাঃ—(১ম) কোথায় বেদনা। (২য়) কিরূপ বেদনা? অর্থাৎ বেদনা ছেঁড়ার মত, কাটার মত, আঘাত করার মত অথবা দপ্দপে ইত্যাদি। (৩য়) কোন সময়ে এবং কিরূপে বাড়ে ও

কমে ? (৪র্থ) একটা লক্ষণের সহিত অপর একটা লক্ষণ থাকিবেই থাকিবে কি না ? এই সকল বৃত্তান্ত অবগত হইয়া কাগজে লিপিবদ্ধ করিবে। পরে এই পুস্তকের লিখিত ঔষধের লক্ষণগুলির সহিত মিলাইয়া উপযুক্ত ঔষধ ব্যবস্থা করিবে; নতুবা আন্দাজে কোন ঔষধ ব্যবস্থার করিবেনা। শিশু-চিকিৎসায় প্রশ্ন করা চলে না, চিকিৎসকের অমুমান অমুসারে চিকিৎসা করিতে হয়।

উপযুক্ত ঔষধ প্রথমে ব্যবস্থা করিতে না পারিলে ক্ষুন্নমনা হইবে না। এই পুস্তক ভাল করিয়া পড়িতে পড়িতে উপযুক্ত ঔষধ বাছিয়া লইতে পারিবে।

ঠিক ঔষধ দিতে না পারিলে রোগের সাম্য হইবে না বটে, কিন্তু অঞ্চ চিকিৎসার মত উহাতে রোগ বাড়িবে না জানিও।

হোমিওপ্যাথিক মতে রোগের ঠিক ঔষধ পড়িলেই উপকার হইবে: ঠিক ঔষধ না পড়িলে শরীরে কোন হানি করিবে না।

ঘন ঘন এবং অধিক নাত্রায় হোমিওপ্যাথিক ঔষধ ব্যবহার করিলে, অথবা এক সময়ে কতকগুলি ঔষধ ব্যবহার করিলে অনিষ্ট হয়। অতএব ধে ঔষধটী ব্যবহার করিবে নির্দিষ্ট সময় পর্যান্ত উহার ফল প্রত্যাশা করিবে, তাহাতে উপকার না পাইলে ঔষধ বদলাইয়া দিবে। আবার, কোন একটী ঔমধের দারা উপকার হইলে উহা ঘন ঘন প্রয়োগ করিবেনা; অথবা সেই ঔষধ এককালীন বন্ধ রাখাও ভাল।

ঔষধ প্রয়োগ ও পুনঃ প্রয়োগ বিবরণ।

মুখের ভিতর ও জিহ্বার উপর ঔষধের শুঁড়া বা বড়ী ফেলিয়া খাওয়াইবে; অথবা ঔষধের আরোক, শুঁড়া বা বড়ী জলে মিশাইয়া সেই জল অল্ল অল্ল খাওয়াইবে।

ভাল জল না পাওরা গেলে যুবার পক্ষে প্রত্যেকবার ঔষধের ৪টী ছোট বড়ী এবং শিশুর পক্ষে একটী বা ছটী ঐরপ বড়ী দেবন ব্যবস্থা হয়। জিহ্বা শুকাইয়া গেলে ঐরপ বড়ী জলে গলাইয়া অথবা মুথে কেলিয়া ২।৪ কোঁটা জল দিয়া খাওরাইবে। সদ্যপ্রস্তুত শিশুও ঐরপ বড়ী খাইতে বা গিলিতে পারে।

পন ঘন ওষধ থাওয়াইতে হইলে জলে মিশাইয়া ঔষধ থাওয়ান ভাল।
একটা বড় ও পরিষ্কার প্লাদে আধ প্লাদ জল রাখিরা উহাতে ৮।১০টা
ঔষধের বড়া ফেলিয়া দিবে। অথবা ছুরীর ডগার যতটুকু ঔষধের গুঁড়া
ধরে, ততটুকু ঔষধের গুঁড়া ঐ গেলাদের জলে ফেলিয়া আর একটা
পরিষ্কার গেলাদে ঢাল উপুড় করিবে। অথবা একখানি চামচ দ্বারা
ঔষধের জল আলোড়িত করিয়া লইবে। পরে একখানি রেকাবী বা কাগজ
দ্বারা গেলাদের মুখ ঢাকিয়া গন্ধরহিত শীতল স্থানে রাখিবে।

শিশুদিগকে প্রান্থের এক ড্রাম মাত্রায় ঐ ঔবধের জল থাওয়াইবে। রোগ যদি নূতন হয় এবং প্রবল ভাব ধারণ করে তবে ১৷২৷০ ঘণ্টাস্তর থাওয়াইতে পার; কিন্ত পুরাতন রোগে দিবসে একবার বা চুই বারের অধিক ঔষধ প্রয়োগ করিবে না।

প্রথম মাত্রা ওঁষধ থাওয়াইয়া রোগীর শরীরে কিব্নপ পরিবর্ত্তন হয় দেখিবে। কষ্টদায়ক ও কঠিন রোগে ওঁষধ থাওয়াইয়া কোন উপকার হইতেছে কিনা বুঝিবার জন্য ১০ হইতে ৩০ মিনিট অথবা হুই এক ঘণ্টা সময় অপেক্ষা করিতে পার, কিন্তু পুরাতন রোগে এক বা হুই দিবদ পর্যান্তঃ 'উপকারের প্রত্যাশায় ধৈর্য্যাবলম্বন করিয়া থাকিবে। ঔষধ থাওয়াইয়া নির্দ্দিষ্ট কাল পর্যাস্ত অপেক্ষা করিলে রোগীর উপকার হইবে। নতুবা বোগ বাড়িবে কিম্বা সমভাবে থাকিবে।

ঔষধ সেবনে রোগীর উপকার হইলে যতদিন রোগী তাল অবস্থায়
থাকিবে ততদিন ঔষধ প্রয়োগ বন্ধ রাখিবে। ঔষধ সেবন করাইরা
উপকার হইয়া বন্ধ হইলে অথবা রোগ বাড়িয়া গেলে আবার একবার সেই
ঔষধ খাওয়াইবে। এইবার ঔষধ সেবনে যদিও প্রথমে রোগের বৃদ্ধি হয়
কিন্তু অপেক্ষা করিয়া থাকিলে পরে নিশ্চয়ই বেণী উপকার দেখিতে
পাইবার সম্ভাবনা থাকে।

একটা ঔষধ খাওয়াইয়া যদি রোগ নরম পড়ে, কিন্ত পূর্বের কারণ বর্তুমান থাকাতে আবার রোগ প্রকাশ পায়, তবে অপর একটা উপযুক্ত ঔষধ নির্বাচন করিবে। মনে কর যদি একবার ওপিয়াম্ ঔষধ দেবনে ভয় দূর হয়, কিন্তু কিছুদিন বাদে যদি আবার ভয় উপস্থিত হয় তবে সেবারে একোনাইট ঔষধ প্রয়োগ করা ভাল। প্রথমবার ঠাণ্ডা লাগিলে যদি ব্রায়োনিয়া ঔষধে উপকার হয় কিন্তু পুনর্বার ঠাণ্ডা লাগিলে একোনাইট ঔষধ প্রয়োগ করা ভাল ইত্যাদি।

ঔষধ দেবনে রোগের বৃদ্ধি হইলে ঔষধ বন্ধ করিবে অথবা ক্যাম্ফার আম্রাণ করাইয়া ঔষধের ক্রিয়া নষ্ট করিয়া দিবে।

কথন কথন এরপে হয় বে, রোগের উপযুক্ত ঔষধ পড়িলেও রোগ প্রথমে বড় বৃদ্ধি হয়, সেরপ স্থলে কাল কাফি থাওয়াইয়া ঔষধের বাড় কমাইয়া দিয়া আবার সেই ঔষধ খাওয়াইবে। এইরূপে কত জন্ত্রশূল-রোগ কলোসিস্থ ও কফিয়া দারা, বাতরোগ পাল্সেটিলা ও কফিয়া দারা, মুথের বেদনা মাকুরিয়াস ও কফিয়া দারা আরোগ্য হইরাছে।

হোমিওপ্যাথিক্ চিকিৎসাকালীন রোগীর পথ্য।

নবজ্বর কিংবা প্রবল রোগ হইলে নিম্নলিখিত পথোর ব্যবস্থা করিবে :---

- (১) হ'বু আহার ব্যবস্থা দিবে যথা :— ঈষত্বত জল, জলমিশ্রিত হ্র্য্ব, ববের মণ্ড, ভাতের মণ্ড, আরারন্ট, সাঞ্চদানা, মাংসের কাত ইত্যাদি।
- (২) রোগের বাড় কমিলে পর অর্থাৎ জর প্রভৃতি রোগান্তে পুষ্টিকর এবং বলকারক পথ্যের ব্যবস্থা করিবে যথা:—মাংদের কাত, স্থানিদ্ধ অন্ন, ভাল পাঁডিকটী ও বিষ্ণুট ইত্যাদি।
- কোন প্রকার অতিসার ও শূল বেদনা না থাকিলে সুপক্ক ফল যথা :—
 আঙ্গুর, বেদানা, আঞ্চ, পোঁপে ইত্যাদি অল্প পরিমাণে ব্যবস্থা করা থাইতে পারে।
- (৪) প্রাদাহিক রোগ মাত্রেই থথায় একোনাইট ব্যবস্থা করিবে, কদাচ তথায় কোন প্রকার অম সামগ্রী থাইতে দিবে না। কারন, উদ্ভিদ জাতীয় অম মাত্রেই একোনাইট ঔষধের গুণ নষ্ট করে। আমের পরিবর্দ্ধে শীতল জল পান করিতে বহিবে, কিন্তু বরফ জল পান করা ভাল নয়।

পানীয় জল মন্বন্ধে নিশ্বল জলই ভাল। শীতল জল মন্থ না হইলে গ্ৰম জল, যবদিদ্ধ জল অৰ্থাৎ কাঁজি প্ৰাভৃতি দেবন বিধি দিবে।

হোমিওপ্যাথি ঔষধ সেবনকালে কি কি নিয়ম প্রতিপালন করিতে হইবে গ

হোমিওপ্যাণি উষধ দেবনকালে এক্লপ সতর্ক হটবে যেন কোন প্রকার বাহিরের অবস্থায় দেই উষধের গুণ নম্ভ হইতে না পারে যথাঃ—

(১) ঔষধমিশ্রিত জলে স্নান, (২) পুল্টিস বাবংার, (৩) কপুর ও এমোনিয়া আত্রাণ, (৪) ওডিকলম, এবং (৫) ফুল ওভুভি স্কগন দ্রব্য ব্যবহার নিষেধ করিবে। (৬) ঔষধ সংযুক্ত কোন প্রকার দন্তমঞ্জন ব্যবহার করিবে না। (৭) চিকিৎদক কোন প্রকার ক্রত্রিম বা ক্ষণিজ জল এবং কোন প্রকার স্থরা ব্যবহার করিতে না বলিলে কথনই দে সকল ব্যবহার করা উচিত নহে। (৮) রোগীর বাদগৃহে যাহাতে বায়ু সঞ্চালিত হইতে পারে এমত উপার করিবে। রোগীর গৃহে কোন প্রকার গন্ধন্তব্য ও ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ত্লের তোড়া রাখিতে দিবে না, এতদ্বাতীর, রোগীর মন বাহাতে প্রদান থাকে তাহাই করিবে এবং কোনরূপে তাহার মনে রাগ, তৃঃখ বা ভাবনা না আদিতে পারে এরূপ উপার অবলম্বন করিতে হইবে। গরম জলে স্থান বড় ভাল নয়; স্বায়ুর্বাটত রোগে ও বিবিধ উদরের পীড়ার শিক্ষায় ও লেবুর রম উপকার করে জানিবে।

শিশু ও বয়োপ্রাপ্তদিগের চিকিৎসোপযোগী প্রধান প্রধান ঔষধের নাম ও নম্বর বা ডাইলিউসন।

শিশু-চিকিৎসার জন্ম প্রত্যেক গৃহস্থের ঘরে ঘরে অন্ততঃ
নিম্নলিখিত ৪৮টা প্রাধন প্রধান ঔষধ রাখা

একান্ত কর্ত্তবাঃ—

		নং				নং
> 1	একোনাইট	9	9 1	এরেলিয়া		>
21	এসিড-্মিওর	৬	41	আৰ্ণিকা		, 🧿
Oi	ফদ্ফারাদ্	ø	21	আসে নিক		•
8	এ িটম টার্ট	•	201	ব্যাপ্টিসিয়া		, >
.41	এণ্টিম-কুড	6	221	বেলেডোনা	•	' , •
41	ত্রপিস-মেলি	•	156	ব্রায়োনিয়া		٠١٠ 💩

		নং			নং
201	ক্যাল্ক্-কাৰ্ব	•	951	হায়োগায়েমাগ	હ
58	ক্যাল্কফৃদ্	•	७२।	ইগেসিয়া	&
.201	ক্যান্থাব্রিষ	৬	991	ইপিকাক	*
201	কাৰ্ব্বো-ভেঙ্গ	৬	081	আইরিষ	•
186	ক্যামোমিলা	ે ર	001	ক্রিয়োজোট	•
146	চায়না	>	961	মাকু রিয়াস্	•
166	সিনা	•	991	নক্সভমিকা	•
२०।	কফিয়া	હ	OF 1	ওপিয়া ম্	•
२५।	কলোসিস্থ	৬	७३।	ফৃশ্ফরাস্	•
२२ ।	ক্রোটন	৬	80	প্লান্টেগো	>
२०।	কুপ্ৰম	•	851	পাল্সেটিলা	٠
२८ ।	ভুসিরা	હ	8२	পডোফিলাম্	*
२६।	ডাক্বামারা	9	801	রাদটকৃস্	•
२७।	ইউফ্রেসিয়া	•	88 1	সাইলিসি য়া	45
२१।	জেল্সিমিয়াম্	2	84	স্পঞ্জিয়া	ъ
२४।	প্লনয়েণ	હ	861	ষ্টাফিদেগ্রিয়া	5
२ हे ।	গ্রাফাইটিদ	u	891	সাল্ ফার	' 5
90	হেপাৰ-সাল্ফার	6	8F	ভেরেট্রাম্-এলবাম	₩

সূচীপত্র।

বিষয়					পৃষ্ঠা
প্রসবের পর শিশুর দুমবদ্ধ	•••	•••	>	হইত	5 6
সদ্য প্রস্থৃত শিশুর দম াদ্র	•••	•••	6	22	20
প্ৰদবেৰ পৰ শিশুৰ প্ৰতি কঠব্য	***	•••	20	æ	১২
ছেলে ধোয়ান প্রণা ী	•••	•••	>>	39	20
নাড়ী কাটার পর নাড়া বাঁধা, নাই	পাকা, গোঁড়ে,	•••	20	37	>8
শিশুর মল বা মিকোনিয়াম্	•••	•••	2¢	27	54
মস্তক ফুলা ও এখা	•••	•••	>9	23	24
শিশুকে স্তন ধরান ও পান করান প্র	াণালী	•••	74	39	29
गाँहे ना धवां	••	•••	>>	,00	২০
আঁতুড় ঘরের ভিতর শিশু-পালন	•••	•••	२०	29	0
ত্ধ খাওয়ার ব্যবস্থা	•••	•••	२०	20	२৫
নল লাগান বোতলে তুধ থা জ্ঞান	•••	•••	২৫	39	२१
বেঞ্জার্স কুড প্রেম্বত প্রবালী	•••	•••	२१	29	२৮
১, ২ ও ৩নং আলেন্বেবির ত্তন্ধ গু	াম্ভত প্ৰণানী	•••	२৮	37	२३
হৰিক্স মন্টেড্ মিন্ধ প্ৰস্তুত প্ৰণালী	•••	•••	२৯	37	90
মেলিন্স ফুড্ ও কণ্ডেন্সনিন্ধ প্রস্তুত	প্রণালী	•••	90	33	0
গাভী ও ছাগী হ্থা \cdots	•••	•••	೨೦	20	٥۶.
অত্য প্রস্থৃতির স্তন পান প্রণালী	•••	•••	93	,,	७२
আঁতুডে শিশুর সান ও শিশুর পরিচ	ছদ	•••	৩২	*	•8
ঘরে হাওয়া খেলার দরকার	•••	•••	98	22	90
শিশুকে রৌদ্রে রাথা ও শিশুকে তে	ল মাখান		90	20	9 %
শিশুৰ বিছানা পরিক্ষার রাখা	***	•••	96	,,	0
ছেলেকে তুলে প্রস্রাব করান	***	•••	96		৩৭

আঁতুড়ে ছেলের ঘুম	•••	•••	৩৭	22	0
আঁতুড় ঘর থেকে বেরিয়ে শিশু-প	াল ন	•••	७१	30	0
তুধ থাওয়ানর ব্যবস্থা	•••	•••	୬୩	"	೦৯
মাই ছাড়ানর সময় ও ব্যবস্থা	•••	•••	0 స	27	8 >
এঁড়ে লাগা	•••	•••	83	5 3	80
থাবার রাথার দোষ ও গুণ	•••	***	89	,,	0
পোয়াতীর নিয়মে থাকার প্রয়োজন	•••	•••	83	29	88
বাতাদ ও আলোক	•••	***	88	3)	0
ছেলের খেলা, বেড়ান ও ঘুম	•••	•••	28	99	0
জল পান	•••	•••	8 1		86
পরিচ্ছদ ও পরিশার থাকা	•••	•••	85	**	8 9
দাত উঠিবার সময়ে সাবধানতা	•••	***	89	רע	8 &
ৰোগ নিবারণ	•••	***	۶۵	17	60
শিশুর চক্ষ প্রদাহ ও শিশুর নাকব	<u>জ</u>		(0	20	@ 8
নূথের ভিতরর ও জিহ্বায় বিজ্ঞ	ড়ি ঘা	•••	@8	39	aa
মূথের ভিতর ছোট ছোট ক্ষত	•••	***	aa	22	৫৬
গুাদ্ নামক মুখ ক্ষত ও গলা বেদনা	***	***	e o	35	C.F.
ত্যাবা বা কামণ রোগ	•••	• • •	ar	w	৬২
প্রস্রাব আটকান বা কষ্টকর প্রস্রাব	₹•••		७२	95	68
কোষ্ঠবদ্ধ	•••	***	&8	22	৬৬
সামান্ত উদরাময় বা পেটের অস্থ্য	•••	< 4.6	৬৬	,10	৬৮
শূল বেদনা	•••	***	6 F	29	90
শিশুর ক্রন্দন	•••	•••	90	23	0
অস্থিরতা ও অনিদ্রা	•••	***	95	29	0
শিশুর স্তন ফুলা	•••		95	,,	92

	1 - 4	3			
শিওর হিকা	•••	•••	92	3)	90
মস্তকে শক্ত মামড়ী	•••	***	99	33	98
ছধে ত্ৰণ বা মামড়ী	•••	•••	98	37	9¢
মস্তকে দাদ		•••	90	>>	٩٩
তড়কা	•••	•••	99	,,	৮৬
দাঁত ওঠার কন্ত	•••	•••	৮৬	,,	b 2
কাণ পাকা	•••	•••	ት እ	ננ	৯২
গরমী কালের ঘামাচী ও বে	ছাট নেয়েদের ৫	প্রদর · · ·	ಶಿಲ	77	26
সেজে মোতা বা বিছানায়	প্রস্রাব	e3 n. 6	24	37	202
ক্লমি, ছোট ক্লমি ও মলদার	া সড়সড়ানি	•••	505	37	১০৭
মাই-তথ ছাড়ান	***	•••	30F	2)	১০৯
শিশুর অজীর্ণ	•••	•••	১০৯	>>	>>>
রক্তামাশ্র	•••	•••	222	"	>>@
গোগোল বা সরলান্ত বহির্গম	न …	•••	559	25	326
কৰ্ণমূল গ্ৰন্থি প্ৰদাহ	•••	•••	224	23	১২০
মন্তিক্ষে রদ বা জলদঞ্চয়	•••	***	১২০	22	> 2 ¢
মাথার ও নাকে দর্দ্দি	***	•••	১২৬	92	300
কাসি	***	***	200	20	১৩২
কেপিলাগ্ৰী ত্ৰংকাইটিস্	***		200	29	\$82
স্থৰভ ঙ্গ	•••	•••	>82	,,,	\$88
হুপিং কাসি	•••	•••	288	3 7	300
আক্ষেণিক যুংড়ী বাল্দা	***	• • •	>@>	22	200
প্রদাহিক শৃংড়ী কাদি	•••		>৫৬	27	360
ক্ৰপ্ৰা কৃত্ৰিম বিলীযুক্ত	ৰুংড়ী কাদি	•••	>6>))	ンケン
মটিনু ছিজের সায়বিক আ	ক্ষপ	***	242	n	>

ষ্ট্ৰুমা জ্বাকুলা গণ্ডমালা	•••	•••	366	20	>20
ব্লিকেট্দ্ বা পলকা ও বাঁকা	হাড়ের রোগ		290	39	844
কচি ছেলের ধন্তুষ্টস্কার	***	•••	>>8	27	286
সামান্ত একজর	•••		১৯৬	99	ददर
স্বল্প বিরাম জর	•••	•••	441	,99	२०১
পানা জর	•••	***	२०১	,,,	२०৯
হানজর ও বগস্ত জর	•••	•••	२०৯	99	२ऽ४
ভ্যাক্সিনেসন্ বা গো বীজ দার	া টীকা	•••	475	29	२२१
রথনেল বা জর্মণ হাম	•••	•••	२२१	39	२२२
পাণি বদন্ত	•••	•••	২২৯	27	২৩৩
আরক্ত জর	•••	•••	২৩৩	,22	285
সেরিত্রো স্পাই স্থাল জর	***	•••	₹8 5	v	२७०
শৈশবে পূর্গমজ্জার পক্ষাথাত	•••	***	२७०	99	२७৫
শৈশব কালের ফার্ভিরোগ	•••	***	२७৫	.99	२१३
গুটিকা রোগ পুয়েঁ রোগ	•••		२१०	37	२१७
নাড়ী ভূঁড়ির যক্ষা রোগ	•••	***	२१७	27	२११
ফেরিংসের পশ্চাতে স্ফোটক	•••	•••	२११	20	२৮०
পিতা মাতা হইতে প্রাপ্ত উপদং	শ রোগ	***	२४०	39	२৮१
পোড়া বা ঝলসান	•••	•••	२४४	39	२৯२
দন্তক্ষর বা পোকা ধরা দাঁত	•••	•••	२२२	22	२ रुष
म छ भू व	•••	***	२৯८	פפ	२৯७
তরুণ বমন ও পুরাতন বমন	•••	•••	२৯१	27	७०२
মুখ গলেরে প্রাদাঙিক ক্ষত	***	•••	७०२	30	೨೦೨
মুখের ভিতর পচা ঘা	•••	• • •	308	39	9 0%
টন্সিল প্রদাহ	***		७०७	23	ಅಂಏ

পেটে শাপা	•••	•••	903	29	970
তরুণ বা প্রবল উদরাময়	***	•••	9 >0	,,,	०१५
পুরাতন উদরাময়	•••	•••	७२১	27	ે ૧૬૯
রৌদ্রে দদ্দি গর্ম্মি	•••	-••	७२६	92	৩ ২ ৭
নাক দিয়া রক্ত পড়া	•••	•••	७२१	20	७२৯
চুলকণা ও থোস পাচড়া	•••	•••	৩২৯	27	৩৩২
শীত শিক্ত বা আমবাত	•••	•••	७७२	.99	993
একজিমা, পামা বা গরল বিশেষ	•••		999	,,,	980
নারাঙ্গা বা বিদর্প	•••	•••	985	,,	9 88
ছোট ছোট বিষ ফোড়া	•••	•••	98€	27	৩৪৭
আঞ্জনি বা চক্ষুর পাতায় কোড়া	•••	•••	689	27	08F
চক্ষুর পাতায় খোতো	•••	•••	086	97	৩ 8৯
বড় কোড়া ও ক্ষত বা ঘা	***	•••	680	92	00 ಏ
কার্কাঙ্কল	•••	•••	620	20	067
আঙ্গুল হাড়া	•••	•••	৩৬২ -	22	968
জীব জন্তুর হুলফুটান ও কামড়ান	***	•••	৩৬৪		७१२
আঘাত, হাড় ধোলা ও ভাঙ্গা	•••		७१२	35	৩৭৯
ছোট ছেলের ওলাউঠা	•••	•••	940	20	୬ ৯୩
ডিপ ্থিরিয়া	•••	•••	୭ ৯৭	92	859
হীনবুদ্ধিতা	•••	•••	839	**	874
শিশুর আহারের ব্যবস্থা ও তালিব	क्र	•••	822	25	8 २ ¢



ডাক্তার **মহেন্দ্রনাথ ঘো**ষ।

সোদামিনীর ধ্

শিশু, বালক ও বালিকার চিকিৎুমা

প্রসবের পর শিশুর মৃত্রৎ অবস্থা।

APPARENT DEATH OF THE CHILD.

AFTER DELIVERY.

স্থালা। পদা মানী! ৬টা বেজে গেছে, চলনা গলাতীরের
মেরে ঘাটে কাপড় কেচে আদি। আজ রবিবার, বাঁদা ঘাটে যাওয়া
হবে না, কারণ, পুরুষেরা ঘাটের ছু ধারে কাতার দিয়ে ব'সে হাওয়া থাচেঃ;
চলনা মানী! সন্ধ্যা হয়ে এলো, এর পর ষেতে আবার গা ছম্ ছম্ ক'র্বে।
মানী! মুখ ভার করে রয়েছ কেন? কি হয়েছে পদা মানী?

পদা। আর বাছা! বড় বিপদ। বৌমা এই মাত্র ধালাষ হরেচে, নাতৃশ হুত্রশ এমন স্থানর ছেলে হয়েছে যে আঁতুড় ঘর আলো করেচে, কিন্তু হলে কি হবে বাছা! এমন ছবার তো চাঁদ-পানা ছেলে হয়েছিল, কিন্তু আমার একমাত্র ছেলে অবৈত দাদের কপালক্রমে ছটি ছেলেই আঁতুড় ঘরে নষ্ট হয়ে গেছে, এখন কি করি, ছর্ভাবনায় চারিদিক আঁধার দেখ্ছি, মা জগদম্মা! এবার আমার হরিষে বিষাদ হ'লে আর আমি এই গণ্ড প্রামে থাক্বো না, জন্মের মত কাশী বাদ কর্বো।

প্রশীলা। পদা মাসী। তুমি তেবো না, কাল আমার দোদামিনী দিদি খণ্ডর বাড়ী হইতে এসেছে, তার স্বামী কলিকাতার মধ্যে একজন প্রাদিদ্ধ হোমিওপ্যাথিক ডাক্তার, স্মৃত্যাং আমার স্থেনি দিদিমাণ বোনাই স্বাব্র মিকট হইতে অতি উত্তমরূপ নিজ-চিকিৎসা নিথেছে; তুমি কি জাননা দে বৎসর দিদি বাপের বাড়ী এসে চাট্যোদের দেজ-বৌয়ের ছেলের ঘুংড়ী বাল্দা ভাল করেছিলো? যাই, আমি দিদিকে এক দৌড়ে ডেকে আনি।

পদা। যা বাছা, দৌড়ে তোর দিদিকে ডেকে আন্. কেননা একে আমার অবৈত দাদ ঘরে নাই, কেবা কি করে; আহা! আমার অবৈত ঘরে থাক্লে এতক্ষণ "পারে" গিয়ে করেশডাঙ্গা বা হুগলি থেকে বড় ডাক্তার আন্তো। এখন যা স্থনীলা, দৌড়ে যা, তোর দিদিকে ডেকে আন, তোর দিদি আর ঐ পোড়ারমুখী ধাই কাওরা-বৌ হুজনে নিলে কোন রকমে যদি আজকের রাত্রিটা খোকাকে বাঁচিয়ে রাখতে পারে তবে কাল প্রাতে আমি বৌমার পৈঁছে নাধা দিয়ে "পারের" ডাক্তার দেখাবো; তারপর যা হবার তা হবে। মা কালীঘাটের বালী! আমার অবৈত দাদের বংশ রক্ষা যাহাতে হয় তাই করো মা! দিন্দ্র কোটায় তোমার পূজার জন্ত এই টাকাটী তুলে রাখলেম।

স্থালা শান্ত মেরে এক দোড়ে বাড়া গিয়া দিদিকে দকল কথা বলিয়া পদ্ম মাসার বাড়ীতে দিদিকে ডাকিয়া জানিল। সৌদামিনী যেখানে যাইত সেইখানেই একটা স্থানর মেইছি কাঠের কোকর কাটা বাক্সের ভিতর প্রধান প্রধান ৪৮টা হোমিওপ্যাথিক ওঁষধ পূর্ণ করিয়া বাইত। সৌদামিনী বাস্ত হইয়া পদ্মানীর বাটার বড় একথানি পর্ণকুটারের পার্ষে একখানি স্থাৎসেঁতে দরের ভিতর প্রবেশ করিয়া দেখিল, পদ্মানীর সদ্যপ্রস্থত নাতী মৃতপ্রায়, স্থাহি যেন মহার মত পড়িয়া আছে। ধাত্রী কাওয়া-বৌ হতবৃদ্ধি ইইয়া এবারও কম গাওমা হবে এই ভাবিয়া মৃতবৎ শিশুকে ধরিয়া আছে এবং প্রস্থতি ফুল বাহির ইইবার উপযোগী বেদনার এপাশ ওপাশ করিতেছে।

সোদামিনী কালবিলম্ব না করিয়া ধাত্রীর নিকট হইতে শিশুকে গ্ৰহণ করিয়া ধাইকে ছই হাত চ্যাপ্ট। করিয়া পোয়াতীর তলপেটে আস্তে আন্তেও সমান ভাবে চাপিতে বলিল, এবং স্বয়ং পার্যদেশ হইতে এক খণ্ড ফ্লানেল সংগ্ৰহ কৰিয়া ধাত্ৰীকে কহিতে লাগিল, দেথ ধাই। সদ্য প্রাফ্ট শিশুর গাত্রে আন্তে আন্তে চাপড় মারিয়া অথবা উহার বক্ষে ও চক্ষতে একবার শীতল ও একবার গরম জলের ছিটা দিয়াও যদি কয়েক মিনিটের মধ্যে উহার শ্বাদ প্রশ্বাদ না চলে, অর্থাৎ শিশুর বুকের ভিতর বায়ু যাতায়াত না করে, স্মৃতরাং শিশুকে মৃতবৎ অবস্থায় দেখা যায়, তবে তৎক্ষণাৎ এইরূপ ফ্রানেল দ্বারা শিশুর গাত্র ও হস্তপদাদি আবৃত করিবে, এবং অপর এক টকরা ফ্রানেগ বা গরম কাপড় দ্বারা উহার হস্ত ও বক্ষ আন্তে আন্তে ঘথিবে। কিরৎকাল এইরূপ করিলে পর, যদি শিশুর নাভীরজ্জু অর্গাৎ উহার পেটের সঙ্গে যে নোটা নাড়ী পোরাতীর ফুণের সহিত সংযুক্ত থাকে, সেই নাড়ীতে বেগ বা দপ্দপানি ভোমার হাতে বোধ হয় এবং এই সঙ্গে যদি ছেলের বাম বুকের উপর হৃদম্পন্দন বা ঘড়ীর মত টিকটিকানি শব্দ তোমার হস্ত দ্বারা টের পাও, তবে জানিবে যে শীঘ্রই শিশুর খাদ প্রেখাদ কার্য্য হবে স্নতরাং আর বেশী কোনরূপ উপায় অবলম্বন করিতে হবে না। কিন্তু শুন ধাত্রী। যদি ফ্রানেল কাপড় দারা ১০ মিনিট কাল শিশুর গাত্র ও হস্তপদ জড়াইরা ঘ্যিয়াও শিশুর পেটের নাড়ীতে দপ্দপানি না পাওয়া যায়, তবে ধারাল কাঁচি ঘারা শিশুর নাড়ী এইরূপে কুচ করে কেটে দিও; সাবধান, যেন চেঁচাড়ি দারা পেঁচিয়ে পেঁচিয়ে নাড়ী কেটে ছেলেকে কাঁদিও না, কারণ, এরূপ করিলে পেটের নাড়ী টাটিয়ে ফুলে উঠতে পারে। অতএব কাঁচি দারা নাড়া কেটে ও কাটার মুখ বেঁধে দিয়ে শীঘ্র শীঘ হাত দহা হয় এরূপ এক গামলা গরম জলে ছেলের হাত ও পা ডুবাইয়া উহার মাথা এবং মুথ উচ্চ করিয়া রাখিবে। এই অবস্থায় অপর একজনকে

সেই গরম জল দারা আন্তে আন্তে শিশুর বক্ষ ও হস্তপদ ঘ্যিতে বলিবে; এইরূপ করিলে শিশু হাঁপাইরা কাঁদিয়া উঠিতে পারে ও উহার বক্ষের ভিতরে বায়ু বাতায়াত করিতে পারে এবং শিশু বাঁচিয়া যায়। কথন কথন শিশুকে উল্টেপার্ল্টে গরম জলে গলা ডুবাইয়া আবার খুব ঠাণ্ডা জলে রাখিলেও শ্বাস প্রখানের স্থবিধা হইয়া থাকে।

সৌদামিনী ও ধাত্রীর সহিত এইরূপ কথাবার্ত্তা হইতে চলিল ও তথনও থোকা হাঁপাইয়া কাঁদিয়া নিখাদ লইল না দেখিয়া, পদ্মামী সৌদামিনীর কথায় বাধা দিয়া কাঁদিয়া বলিল, ও সোদো মাদী! কি করলি মা! থোকাকে বাঁচাতে পালিনি, তবে আর কেন মরার উপর খাঁড়ায় ঘা? দে মা! ছেড্ডেদে; ধাইকে জাহ্লবীর জলে খোকাকে ভাসিয়ে দিয়ে আস্তে বল, নতুবা বৌমা উঠে বদে খোকাকে মরা দেখ্লে আরও অধিক কাঁদবে ও বাছার যত্তদিন না আবার ছেলে হবে, তত্তদিন এই চাঁদ-পানা ছেলের মুখ মনে করে, মন খারাপ কর্মে।

সৌদামিনী বলিল, পদ্মমানী তুমি কাঁদিয়া অস্থির ১ইও না, আমার এখনও চেষ্টার বাকী আছে। কারণ, তুমি জাননা যে ২।০ ঘণ্টা এরূপ বিবিধ চেষ্টারঃ পরও মৃতবৎ শিশুর প্রাণ রক্ষা হইয়াছে।

এই বলিয়া সৌলমিনী শিশুকে গরম জলের গামলা হইতে উঠাইয়া ধাত্রীর ক্রোড়ে শিশুকে রাথিয়া বলিল, দেথ ধাই! বাম হস্তের তুই অঙ্গুলি দারা শিশুর এইরূপ নাক টিপিয়া উহার মূথে আস্তে আস্তে ফুৎকার দিবে। নাক টিপিয়া মূথের ভিতর ফু দিলে শিশুর ফুশুফুশু বা ফুলকোর ভিতর বায়ু চালিত হয়, নাকের পশ্চাৎ ছিন্ত দিয়া বার্ বাহির হইতে পারে না। জােরে ফু দিলে ফুশুফুশে আবাত লাগিবার সস্তাবনা, ফুৎকার দারা ফুশ্ফুশ্ বায়ুপূর্ণ হইলে শিশুর বক্ষ আস্তে আস্তে চাপিয়া দেই বায়ু বাহির করিয়া দিবে। পূর্বে হইতে শিশুর প্রের্চির নিমে একথানি পাতলা চাদর-টুক্রো পাতা পাকিলে উহার ছই দিক শিশুর বক্ষের উপর মুড্রা চাপ দিলে

সমান ভাবে বক্ষ হইতে বায়ু বাহির হইয়া যায়। কয়েকবার এইরূপ নাক টিপে মুখে ফুৎকার দিলে ও কাপড় দারা বুক চাপিলে শ্বাস প্রশ্বাস কার্য্য সম্পাদিত হয়। এক মিনিটে ১৫ বার এইরূপ করিবে এবং দেখিও এইরূপে মুখে ফুৎকার দিবার ও বক্ষ চাপিবার কালে শিশুর মন্তক উহার বক্ষে বেন হেলিয়া না পড়ে। এইরূপেও শ্বাসকার্য্য সম্পাদিত না হইলে, শিশুকে উপুড় করিয়া শোরাইয়া উহাকে এক মিনিটের মধ্যে ১৫ বার যুরাইয়া পাশ ফিরাইবে ও আবার উপুড় করিয়া দিবে।

মৃতবৎ শিশুর কিছুতেই তৈত্ত হইতেছে না দেখিয়া, পদ্মনাদী কাঁদিতে লাগিল। ইহা দেখিয়া দৌদামিনী বলিল, নাগা! এত চেষ্টা করিতেছি ইহাতেও যদি খোকা না বাঁচে তবে নাচার। এই বলিয়া দৌদামিনী ধাত্রীকে বলিল, ধাত্রী! এইবরে আনার শেষ চেষ্টা। ০ দশমিক এি নিটু নিশির ভিতর একথানি কলম কাটা ছুরী প্রবেশ করাইয়া উহার অগ্নতাগে যতটুকু উরধ থাকিবে, অর্থাৎ প্রায় এক গ্রেণ মাত্রায় ঔষধ গ্রহণ করিয়া অর্দ্ধ গ্রাদ জলে মিশ্রিত করিয়া ও উত্তমরূপে নাড়িয়া ঐ মিক্সচারের এক বিন্দু শিশুর জিহুবায় লাগাইবে। ৩য় বা ততোধিক এি নিক্সচারের এক বিন্দু শিশুর জিহুবায় লাগাইবে। ৩য় বা ততোধিক এি নিক্সচারের এক তিপকার দর্শে। ১০।১৫ মিনিট পরে কোন বিশেষ উপকার না হইলে উক্ত মিক্সচারের ৬০ ফোটা এক বাটি গরম জলে পুনর্বার মিশ্রিত করিয়া মলছারে পিচকারী দিবে। শিশুর মুখ নীলবর্ণ হইয়া পড়িলে পূর্ব্বাক্ত এণ্টিনটার্ট মিক্সচারের মত ওপিয়ুম্ উষধেরও মিক্সচার প্রস্তুত করিয়া জিহুবায় লাগাইবে ও মলছারে পিচকারী দিবে।

ধাত্রীকে এরূপ বিবিধ প্রকার উপদেশ দিতে দিতে এবং উপদেশ অনুসারে কার্য্য করিতে করিতে মূতবং শিশু কাঁদিরা উঠিল। শিশুর ক্রন্দন শুনিবামাত্র পদ্মমাসী পরমাহলাদে দৌদামিনীর শিক্ষার অশেষ প্রশংসা করিতে লাগিল এবং অনেক দেবতার পূজার মান্দিক করিল। তৎপরে শৌদামিনী শিশুকে অত্যন্ত পরিপ্রান্ত ও শীর্ণ দেখিয়া বাক্সের ভিতর হইতে ৬নং চারানা ওষধের ৬টা বড়া পদ্মনাদীর হাতে দিয়া কহিল, ছই ঘণ্টান্তর খোকাকে একটা করিয়া এই ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র বড়ী চ্বিতে দিবে। তৎপরে সৌদামিনী স্থানীলা ও পদ্মনাদীকে সঙ্গে করিয়া জাহ্নবীর জলে স্থান করিতে গোল।

সদ্যপ্রসূত শিশুর দমবদ্ধ।

ASPHYXIA NEONATORUM.

স্থালা। দিদি! তুমি যে প্রদাবের পর শিশুর খাদরোধ বা মৃতবৎ অবস্থার কথা বল্ছিলে উহা কয় প্রকার হয় ?

সৌদামিনী। প্রদবের পর ছই প্রকারের খাদরোধ বা দমবন্ধের ভাব দেখা বার যথা:—(১) খাদরোধে নীলস্তি (Asphyxia Livida) এবং (২) খাদরোধে ফেকাদে মৃতি (Asphyxia Palida)।

সুশীলা। দিদি! খাসরোধে ছেলের নীলামূর্ত্তি হ'লে কি কি লক্ষণ প্রকাশ পায় ?

সৌদ মিনী। ছেলের সর্বাঙ্গে যেন নীল মেড়ে দেয় (Cyanosis), মুখমগুল কালাটে ও স্ফাত হয়, চক্ষুর সাদা জমি আরক্ত হয় এবং অক্ষিগোলক যেন বাহির হইয়া আসে। ছেলের মাংস বা পেশীগুলি কতকটা কড়া থাকে, চশ্মের উত্তেজনায় রিফ্রেল্ম বা প্রভাবর্ত্তক ভাবে পেশীগুলির গতিবিধি হয়। ছেলের নাভীরজ্জুতে প্রবল অথচ মৃচ্ভাবে (strong and slow) নাড়ীর স্পাদন অন্কৃতব করা যায়।

স্থালা। শ্বাসরোধে ছেলের ফেকাসে মূর্ত্তি হ'লে কি কি লক্ষণ প্রকাশ পাইয়া থাকে ? সৌদামিনী। ত্বক্ নিরক্ত হয়, গাত্র শীতল হয়, এবং পেশী সকল শিথিল হইয়া পড়ে। হস্ত ও পদ এবং চোয়াল্ ঝুলিয়া পড়ে, ত্বকের উত্তেজনায়ও প্রতাবর্ত্তক ভাবের পেশীগুলির নড়ন বা গতিশক্তি দেখা যায় না। নাভীরজ্তে নাড়ীয় বেগ পাওয়া য়য় না। অতায় ধুক্ ধুক্ করে মাত্র।

স্থশীলা। খাসরোধে "ফেকাসে মূর্ত্তির" চিকিৎসা কিব্রূপ ?

সেলামিনী। একপ অবস্থায় ছেলের গাত্রে রক্তের প্রয়োজন হয়, স্থতরাং নাভীরর্জুব রক্ত চুঁচে নিয়ে ছেলের নাভীর ভিতর চুকাইয়া দিতে হয়, তৎপরে নাড়ীর নিকটবর্তী কর্ড ২:০ ইঞ্চি রেপে বাঁধন দিয়ে কেটে দিতে হয়। ইয়র পর কড়ে আয়ুল দিয়ে ছেলের গলার ঘড়বড়ি ভেকে দিতে হয় অর্থাৎ খাদ-পথের ভিতর হইতে শ্লেমা বা রদ টেনে বাহির করিয়া দিতে হয়। নাকিন ডাক্তারেরা ৬নং বা ৮নং ইলাষ্টিক ক্যাথিটার ছারা ছেলের গলার ভিতরের শ্লেমা বা রদ চুয়িয়া টানিয়া লইতে বলেন। বেরূপেই হউক নিগুর গলার প্রেয়াদি বাহির করিয়া বা পরিয়ার করিয়া গয়ম জলের টনে উয়ারে বলাইয়া উয়ার পেটের উপর ঠাগুরা জলের ঝাপটা দিতে হয়। ইয়ার পর দ্ব হইতে ছেলেকে তুলিয়া উয়ার বক্ষ, মেক্রদণ্ড এবং পায়ের তলা বেশ ক'রে ঘ্রিডে হয়। ১০ মিনিট কাল এইরূপ করিলেও যদি ছেলে না ইাপায় বা নিখাস না টানে, তবে রুত্রিম ভাবে খাদ প্রখাদ কার্যা নির্বাহ করিতে হয়।

স্থালা। দিদি! খাদরোধে "নীল মূর্ত্তির" চিকিৎসা কিরূপ ?

সৌদ মিনী। ছেলের নাভীরজ্জু কেটে ২।০ ড্রান জর্গাৎ ১২০ বা ১৮০ ফোঁটা রক্ত বাহির করিয়া দিয়া তবে উহার নাড়ী বাঁধিয়া দিতে হয়। তাহার পর পূর্বের মত অর্গাৎ শ্বাসরোধে ফেকাদে মূর্ত্তির চিকিৎসার মত চিকিৎসা করিতে হয় এবং উহাতে কিছু না হইলেই ক্বত্রিম শ্বাস প্রশাস (Artificial respiration) করিতে হয়। স্থালা। দিদি! কয় প্রকার ক্বতিম খাদ প্রখাদ কার্য্য প্রণালী আছে ?

সোদামিনী। ৪ প্রকার বথা:—>। সিল্ভেন্টার সাহেবের প্রণালী। ২০ স্থল্জী সাহেবের প্রণালী। ৩। নলের মধ্য দিয়া ফুৎকার দেওয়া এবং ৪। ছেলের মুখে মুখ দিয়ে ফুঁদেওয়া।

স্থালা। দিদি! এই ৪ রকম ক্রত্রিম খাদ প্রখাদ কার্য্যের মধ্যে পদ্মানীর নাতীর বেলা কেবল ঐ শেষের প্রশালীটাই তুমি বলেছ মাত্র। তা হবেনা বোন্, তোমায় ঐ ৪টা প্রশালীই ভাল ক'রে অর্থাৎ আন্তে স্থান্তে বুঝিয়ে ব'লে আমায় শিথিয়ে দিতে হবে।

সোদামিনী। তার আর আশ্চর্য্য কি, বলি শোনঃ—

১। সিল্ভেকীর সাহেবের প্রণালী (Sylvester's Method)—ছেলেকে গরম কাপড়ে বা ফ্লানেলে ঢাকিয়া তাহার কাঁদ একটু উচু করিয়া চিৎ করিয়া শোয়াইবে। ইহার পর ছেলের ছই বাছ ছই হাতে ধরিয়া তাহার মাথার দিকে তুলিয়া আবার তাহার পার্য দেশে পাঁজরের নিকট নামাইয়া অন্ত একজনকে ছেলের বুক চাপিয়া ধরিতে বলিবে। শীঘ্র শীঘ্র ঐরপে হাত "তোলা নাবা" করিতে হয় এবং স্বাভাবিক খাস প্রখাদের নিরমান্ত্রদারে মধ্যে মধ্যে ঐরপ করিতে হয় কিন্ত স্থশীলা! সিল্ভেস্টার সাহেবের এই ক্লাইম খাস প্রখাদ প্রণালী বড় স্থবিধাজনক নয় অর্থাৎ উহাতে বেশা ফল পাওয়া যায় না।

২। স্থল্জির প্রণালী (Schultze's Method)—এই প্রণালীই সর্ব্বোৎকণ্ট। ধাত্রীকে বা ডাজারকে পাছথানি ঈষৎ ফাঁক ক'রে চিৎকরা ছেলের নাথার দিকে দাঁড়িয়ে অল সাম্নের দিকে ঝুঁকে এবং ছই হাত ঝুলিয়ে মৃতবৎ ছেলেকে ধরিতে হয়। ছেলেকে চিৎ ক'রে উহার ছই কাঁদের নিচে দিয়ে ছই হাত দিয়ে ধরতে হয়, ডাজারের বা ধাত্রীর ছই তর্জ্জনীর উপর ছেলের ভর বেণী থাকা চাই, অক্সান্ত

বাসুলিগুলি ছেলের ঘাড়ের উপর ও নিমে থাকিবে, এবং তর্জনী ছটী ঘুরে ছেলের বগলের ভিতরে থেন যায়। বৃদ্ধাঙ্গুলি ছটী ছেলের কণ্ঠার হাড়ের উপর থাকিবে। মোট কথা এই যে, ছেলোট ধন্থকের মত বেঁকে ধাই বা ডাক্তারের ছই হাতের ভিতর যেন থাকে এবং উহার মাথা ডাক্তারের



১নং চিত্ৰ।

২নং চিত্ৰ।

বা ধাইয়ের কব্দি ছাটর উপর যেন ভর করে। ১নং চিত্র দেখ। এই অবস্থাকে শ্বাস গ্রহণের অবস্থা কহে। ইহার পর হাত তুলে ছেলেকে হঠাৎ উল্টে দিতে হয় তথন ছেলের নাথা নিচু ও পাছা কিছু উচু হয় এবং লাম্বার বা কটি প্রদেশের কশেককা কুইয়ে পড়ে এনতে পেল্ভিস্ বা পাছার অংশের ভারে উদর চাপিয়া গিয়া প্রশ্বাদ কার্য্যের সহায়তা হইয়া থাকে। ২নং চিত্র দেখ।

- া নলের মধ্য দিয়া ফুঁদেওয়া প্রণালী (Insufflation through a tube)—ডিপল্ সাহেবের নল প্রচলিত। প্রথমে ছেলের ঘড়ঘড়ি ভেক্ষে অর্থাৎ উহার গলার ভিতর শ্লেমাদি সাফ করিয়া অঙ্গুলি ঘারা ছেলের লেরিংস মধ্যে ডিপাল্ সাহেবের নল পরাইয়া দিতে হয়। এই নলের ভিতর ফুঁদিবার পূর্বের ছেলের নাক বন্ধ করিতে হয় এবং মুথগহরের নলের চারি পাশে চেপে বন্ধ রাখিতে হয়। এক মিনিটে ১০।১৫ বার কিঞ্চিৎ জোরে ফুঁদিতে হয়। পরে বক্ষ চাপিয়া প্রশ্বাস কার্য্য করিতে হয়। কোন কোন স্থলে এইরূপ ঘণ্টা থানেক করিতে পারিলে তবে ছেলের দম বদ্ধ দূর হইয়া থাকে।
- 8। মুখে মুখ দিয়া ূেঁ দেওয়া—(Mouth to Mouth Insufflation) ছেনের ঘড়বড়ি ভেঙ্গে তাহার মুখে মুখ দিয়া কিঞ্ছিৎ জােরে ফুঁ দিতে হয় এবং তাহার বক্ষ ও পাকাশর স্থান চাপিয়া প্রখানের সাহাবা করিতে হয়। অনেকে বলেন যে ছেলের মুখে ফুঁ দেবার সময় তাহার নাক বন্ধ করার দরকার হয় না।

প্রদবের পর শিশুর প্রতি কর্ত্ব্য।

RECEPTION AT BIRTH AND CUTTING OF THE CORD.

স্থানি — দিদি! কাল ভোমার অত্যন্ত সাহদের কার্য্যগুলি দেখিয়া আমরা সকলে অবাক হইয়াছি। যে সকল প্রতিবাসিনী কাল পদ্মমাসীর বাজীতে উপস্থিত ছিল, তাহারা সকলে এক মনে ভোমাকে ধস্তবাদ ও

আশীর্কাদ করিয়াছে। দে বাহা হৌক দিদি! পোয়াতীরা যত বারই প্রসব হবে তত বারই কি ছেলে মরার মত পড়বে আর বাঁচাইবার ঐরূপ উপায় অবলম্বন কর'তে হবে ?

সোদামিনী! না বোন্ তা কেন হবে? প্রসাবের পর আপনাপনিই ছেলে কাঁদে ও থাহার নিখান প্রখান হয়, আর এইরূপ মৃতবৎ অবস্থা অতি কম হইরা থাকে। পোয়াতী অত্যন্ত তুর্বল থাকিলে অথবা প্রসাবকালে শিশুর উপর অত্যন্ত চাপ পড়িলে, কিয়া উহার নাড়ী উহারই অঙ্গে জড়াইয়া গেলে, অথবা ভূমিষ্ঠ হওয়ার পর উহার মুখ ও গলার ভিতর শ্রেমা সঞ্চয় হইয়া থাকিলে জরুপ খাসরোধের অবস্থা উপস্থিত হয়। শীল্র নাঁচাইবার উপায় না করিলে অনেক শিশু প্রাণ থাকিতে অর্গাৎ বুকের ভিতর হৃৎণিণ্ডের ঘড়ীর মত টিক্টিকানি শব্দ থাকিতেও মারা গড়ে।

স্থালা। দিনি! সহজ প্রসবের পর শিশুর প্রতি কর্ত্তব্য কি ?

সোদামিনী। প্রস্ব হইলেই থোকাকে পোরাতীর লাল-ঝোল ইইতে সরাইবে; কারণ, তাহা হইলে শ্বাসপ্রশাসের স্থবিধা হয়। গ্রীবা, হস্তপদ অথবা শরীরের কোন অংশে নাড়া ভড়াইটা থাকিলে তৎক্ষণাৎ উহা গুলিয়া দিবে, নতুবা চাপপ্রযুক্ত শিশুর রক্ত চলাচল বন্ধ হইলে, নিশ্বাস প্রশাসও আটকিয়া বায়। মুথ ও নাসিকার ভিতর হইতে শ্লেমা মূলাইয়া বায়ু বাতায়াতের পথ পরিস্কার রাখিবে। একটা অস্কুলিতে পাতলা ও পরিস্কার তাক্ড়া জড়াইয়া মুথ ও নাসিকার ভিতর হইতে শ্লেমা পরিস্কার করিয়া লইবে। এইরপ করিলেই শিশু জোরে কাঁদিরা উঠে ও গাত্রের বর্ণ ফেরে, অর্থাৎ কাঁদিবার পূর্বেই উহার মেটে মেটে ও পাঁশুটে বর্ণ থাকে কিন্তু কাঁদিবার পর উহার বর্ণ ক্লম্বং লাল বা গোলাপী হয়। এইরূপে শিশুর বক্লের ভিতর বায়ু বাতায়াত করিলে, অর্থাৎ শ্বাস কার্য্য সম্পাদিত হইলে, রক্ত চলাচল প্রযুক্ত উহার নাভী-নাড়ার স্পাদন বন্ধ হয়, এবং এই সময়ে নির্ভাবনায় অপরের ক্লোড়ে শিশুকে অর্পণ করিতে পারা যায়।

স্থশীল। দিনিমণি! কিরুপে নাড়া কাটতে হয় বল না ?

সোদ। মিনী। দেখ স্থালা! শিশুর নাড়া হইতে দেড় ইঞ্চি দূরে এক বাঁধন বা গিরা দিবে, তৎপরে এই গিরার প্রার এক ইঞ্চি তফাতে অপর একটি গিরা বা বাঁধন দিরা, ঐ ছই বাঁধনের বাবধানে একথানি ধারাল কাঁচি দারা নাজী-নাড়া কুচ করিয়া কাটিয়া ফেলিবে। নাড়া বাঁধিবার জন্ত সেলাই করিবার স্থতা কয়েক গাছি একজিত করিয়া পাকাইয়া বাঁধন দিবে। এক-পাক ঘুরাইয়া শক্ত গিরা দিবে, এবং গিরা দেওয়া হইলে পর, গিরার ছই মুথের অবশিষ্ট স্থতা কাটিয়া দিবে। এইরুপে নাড়া কাটা হইলে পর, শিশুকে গরম কাপড়ে জড়াইয়া অপরের ক্রোড়ে দিতে পার। (বিস্তৃত বর্ণনা সৌনামিনার গভিণী ও প্রস্থতি চিকিৎসা পুন্তক দ্রষ্টবা।)

ছেলে ধোয়ান প্রণালী।

WASHING THE CHILD.

স্থালা। দিদি! ছেলে ধোৱানটা শিখিয়ে দাও না?

সোল মিনী। দেখ স্থালা। পেটের ভিতর দশ নাগ থাকা প্রযুক্ত শিশুর গাত্রে বড় ময়লা ধরে, অর্গাৎ সাদা সাদা ময়লা শিশুর সর্বাঙ্গে লেপ্টে থাকে, এই জন্ম পূর্বেক কিঞ্চিৎ ব্যাসম মাথাইয়া, পরে সাবান ঘয়িয়া রাথা হইয়াছে এরূপ কুস্থম কুস্থম গরম জলে শিশুর গাত্র ধৌত করিবে। অবশেষে একথানি শুক্ষ বস্ত্র দারা শিশুকে উত্তমরূপে মুছাইয়া দিবে।

স্থানীলা। দিদি ! ভূমিষ্ঠ হইয়াই তো শিশুর স্নান হইল। ইহার পর উহার স্নানের কিরূপ হবে ?

সোদামিনী। কেন? প্রথম প্রথম প্রতাহই গরম জলে স্নান করাইবে। পরে ক্রমে ক্রমে কাঁচাপাকা জলে এবং অবশেষে শীতল জলে স্নানের ব্যবস্থা দিবে। (গর্ভিণী ও প্রস্থৃতি চিকিৎসা পুস্তক দেখ।)

নাড়ী কাটার পর নাড়ী বাঁধা, নাই পাকা, গোঁড়।

DRESSING THE NAVEL, UMBILICAL HERNIA.

স্থশীলা। দিদিনণি! ছেলের নাড়ী কাটলে পর সেই কাঁচা নাড়ী কি রকমে শুকাবে বল না?

সোদায়িনী। দেখ সুশীলা! ফর্দা, পাতলা ও নরম এক টুক্রা আক্ড়া সংগ্রহ পূর্বক উহাকে ৫।৬ পাট করিয়া লইবে। এই ভাঁজ করা আক্ড়া ৬।৮ ইঞ্চি লম্বা ৩।৪ ইঞ্চি চওড়া হওয়া চাই। পরে এই ৫।৬ পর্ক আক্ড়ার মধ্যস্থলে একটী ছিদ্র করিয়া উহার মধ্য দিয়া কাটা নাড়ী চুকাইয়া দিবে। পরে অপর এক টুক্রা ফরদা আক্ড়া দ্বারা নাড়ী মুড়িয়া শিশুর বক্ষের দিকে হেলাইয়া রাখিবে এবং তত্বপরি উদরের দিকের পাট করা আক্ড়া উন্টাইয়া নাড়ীকে চাকিয়া এক টুক্রা ফ্লানেল পেটি দ্বারা অল চাপিয়া বাধিয়া রাখিবে। দেখিও পেটির গেরোটি বেন পিঠের দিকে না পড়ে। ৫ হইতে ৮ দিবদের মধ্যে নাড়ী শুকাইয়া ঝ্রিয়া য়ায়।

যদি নাই না শুকায় এবং উহা হইতে রদ বা পূ^{*}য বাহির হইতে থাকে কিমা নাভীর ভিতরে ঘা হয় তবে কুদম কুদম গরম জলে নাই ধুইয়া দিয়া ক্যানে পুলা ঔষধের মূল আরক এক ড্রাম এবং এক বা ছই আউস **স্থইট** অন্ধেল পরস্পর মিশ্রিত করিয়া পরিক্ষার স্থাকড়ায় ভিজাইয়া নাভী গর্ব্তের রাথিয়া দিরা কচি কলাপাতা বা একটা পান চাপা দিরা বাঁধিয়া দিলে বিশেষ উপকার হয়। তৎসঙ্গে ৩০নং সাইলিসিয়া ঔষধের অন্থবটিকা দিবসে ২ বার করিয়া থাওয়াইতে হয়। বিদি পূঁব ব রসে ছর্গয়্ব হয় তবে সাইলিসিয়ার পরিবর্তে ৩০নং আসে নিক্ ঔষধের অন্থবটিকা উপরোগী হইয়া থাকে। নাভী প্রদেশ ফুলিয়া লাল ও বেদনাযুক্ত হইলে ৬নং বেলেডোনা ঔষধের বড়ী উপকার করিয়া থাকে। জিক বা বোরাসিক মলম প্রয়োগ ভাল। নাভী মধ্যে প্রদীপের শিন্দিলে কিছুই হয় না। ভালরূপে বিদ নাই না বাঁধা হয় অথবা যদি বাঁধন কোন গতিকে ছিঁড়ে যায় তবে নাভীয় স্থান হইতে রক্তপাত হয় তজ্জ্ম হামানেলিস্ ঐল অরিষ্ট রক্ত পড়ার স্থানে লাগাইলে রক্ত বন্ধ হয়। এতল্বাতীত, হ্লামা, আর্ণিকা, ইরিজির্ল প্রভৃতি ঔষধ লক্ষণাম্বারে থাওয়াইলেও রক্ত বন্ধ হইয়া থাকে।

স্থালা। দিদিনণি! গোড় কা'কে বলে?

সোদামিনী। উত্তমরূপে নাড়ী কাটিয়া পূর্বের মত চাপ দিয়া বাঁধিয়া না রাথিলে এবং ছেলে কোঁতানির সহিত ক্রনাগত কাঁদিলে বা কাদিলে গোঁড়ে বাণির হয়, অর্থাৎ পেটের নাড়ীভূঁড়ির কিয়দংশ বাহির হইয়া পড়ে। ইহাতে বিশেষ ক্ষতি না হইলেও ক্রাকার দেখায়। ঐরূপ অবস্থাকে গোঁড় (Umbilical hernia) কহে। আখালাইকেল্ হার্ণিয়া বা গোঁড়ের উপর স্থাক্ডার গদি ক'রে একটি ব্যাণ্ডের ছারা চাপিয়া বাঁধিয়া রাখিতে হয়। গোঁড়ে হইলে ৬নং নাক্সভামিকার বড়ী দেবন করিতে দিবে। লক্ষণান্ম্নারে আর্ণিকা ৬নং, সাল্কুরিক এদিড ৬নং এবং শিশু নোটাদোটা হইলে ৬নং ক্যাক্ষকার্ব্ব এবং ক্ষ্ণীণকার হইলে ৬নং ক্যাক্ষ কৃদ্ ওয়ণ উপকারী হয়।

শিশুর মল বা মিকোনিয়াম।

MECONIUM.

স্থালা। দিদিমণি! পদ্মমাদী বাহিরে ডাক্তে এদেছে, দে বলচে যে, থোকার বাহে হয়নি। চল একবার দেখে ব্যবস্থা কর্মে।

(मीनिमिनी। ठन यां ।

পদ্মশাসীর বাড়ীতে গিয়া সৌদামিনী দেখিল যে, খোকা বাছে না হওয়ার অন্থির হচ্চেও ছাট্ফট কচে। তথন সৌদামিনী স্থানীলাকে বলিল, দেখ ভগিনী! শিশু ভূমিষ্ঠ ইইলেই কয়েক ঘণ্টার মধ্যেই আপনাপনি বাছে হয়। অর্থাৎ থোকা মাই টেনে খেলেই মলত্যাগ হইয়া থাকে। প্রথম বার যে মল বাহির হয়, উহা কাল ও সব্জ বর্ণের বোতলের রঙ্গের মত দেখা বায়। উহাকে ইংরাজীতে মিকোনিয়াম কছে।

শিশুর বাহের জন্ম প্রথম হুই দিন কিছুই করা উচিত নয়। পূর্বের্ব ছেলে ভূমিষ্ট হবার পরই ক্যাষ্টর অরেল দেবন করান হইত, এরূপ কার্য্য যে কেবল অনাবশুক তা নর উহাতে অনেক সমর অনিষ্ট ঘটিয়া থাকে। স্তনে যে কর দিন ছধ না নাবে দে কর্মদিন ছেলের বেশী দাস্ত হইলে অনিষ্ট হয়; উহার কারণ এই যে, শিশুর নলের নলের ভিতর অর্থাৎ তাহার নাড়ীভূঁড়ির ভিতর এনন কিছু পদার্থ থাকে যাহা তাহার শরীরের রক্তের সহিত মিশ্রিত হইয়া তাহার ক্র্মা নিবারণ করে ও তাহার শরীরে পুষ্ট করিয়া থাকে। স্থভরাং দেই পদার্থ টা যদি জোলাপের সহিত শীদ্র শীদ্র বাহির হইরা যায় তাহা হইলে ক্র্মারও শীদ্র বৃদ্ধি হইবে এবং ক্র্মা বৃদ্ধি পাইলেই প্রস্তৃতিকে স্কন্মন্ত্র অভাবে ঢোকা ছগ্ন খাওলাইতে হইবে এবং এরপ কচি ছেলেকে ঢোকা ছগ্ন খাওলাইলেই তাহার বেশী বেশী অস্ত্র্থের সম্ভাবনা হইয়া থাকে।

অতএব প্রথম প্রথম প্রস্থতির আঠার মত চট্চটে হুধ থাওয়াইলেই তাহার দান্ত হয় এবং শিশুর বাহে হইলেই সে স্কন্ত থাকে। যদি কোন কারণে বাহের বিলম্ব হয় তবেই থোকা অস্থির হয়ে কাঁদে। এরপ অবস্থায় অল্প গরম চিনি ও অল্প গরম জল মিশ্রিত করিয়া সেবন করাইলেই বাহে হইয়া যায়। এরপ করিলেও যদি থোকার বাহে না হয়, অথবা একটু একটু হইয়া পেট কামড়ায় ও বাহে খোলসা না হয় তবে তনং নক্সভ্তমিকার বড়ী ২০ ঘন্টান্তির একটী একটী করিয়া শিশুর মুখে ফেলিয়া দিবে। একেবারে বাহে না হইলে ব্রারোনিয়া ৬নং ও সাল্ফার ত০ নম্বরের ক্ষুদ্র বড়ী ঐরপে ব্যবস্থা করা যায়। যে ঔষধ শিশুকে খাওয়ান হইবে, সেই ঔষধের ৪টী করিয়া বড়ী পোরাতীকেও খাওয়াইবে। দেখ স্থালা। শিশুকে কোনরূপ জোলাপ ব্যবস্থা করিও না। ধাইরা খোকাদের জোলাপ দিরা পরে পেটের পীড়া আন্যন করে।

দে যাহা হউক আঠার নত তুধ থেয়েও যদি ২৪ ঘন্টার মধ্যে
শিশুর বাহ্যে না হয়, তবে একটি পানের বৌটায় স্থাইট অয়েল বা
মিনিরিণ মাথিয়া অল তাতিয়ে উহা শিশুর মলদারের ভিতর আস্তে
আস্তে ঢুকাইয়া দিতে হয়। ঐরূপ বৌটা মলদারের ভিতর ঢুকাইলেই
বাহ্যে হয়ে যায়। বৌটা যদি মলদারের ভিতর না ঢোকে তবে মলদারের
অবস্থা ভাল ক'রে দেখতে হয় কোন দোষ আছে কিনা। দোষ থাক্লে উহার
প্রেতিকার করতে হয়।

প্রথম প্রথম শিশুর চিটে শুড়ের মত বাহে হয়, তার পর দিন হল্দে
মতন হয়। শিশু ভূমিষ্ট হবার ৬।৭ ঘণ্টা পরে তবে তাহার প্রথম বাহে
হয়, কখনও বা একদিন পরেও বাহে হইয়া থাকে। ক্রমণঃ বাহের বর্ণ
হল্দে হ'তে থাকে। ইহার পর ঘোলা ডিমের বর্ণের মত বাহে হয়;
পেটের অস্থধ না থাক্লে আরও বেশী বেশী দাস্ত হয়, ঐরূপ দাস্ত ছ্যাক্ড়া
হ্যাক্ড়া হড় হড়ে বা সবুজ বর্ণের মত হইয়া থাকে। আবার ঐরূপ পাতলা

ভেদের সহিত কথন কথন ছানা ছানা হুধ কিম্বা রজ্জের ছিটেও দেখা যায়।

ঐরপ স্থলে পেটের অস্তথের চিকিৎসা করিতে হয় এবং হুধ থাওয়ানর বিষয়ে

বিশেষ ধরাকাট করিতে হয়।—বিশেষ দরকার হইলে ৩ দিনের দিন কি
উহার পরে ১৪ ফোঁটা কাষ্টর অয়েল্ একটু গরম জলের সহিত থাওয়াইয়া

দিলেই বাছে পরিষ্কার হইয়া যায়। মধুর সহিত মিশাইলেও চক্ চক্
করিয়া থাইয়া থাকে। দাস্ত ঐ সময়ে পরিষ্কার না থাকিলে "পোঁচো
চুয়ালে" বা ধন্মষ্টক্কারের সন্তাবনা থাকে।

স্থশীলাকে এইরূপ উপদেশ দিয়া ও পোরাতীকে ও থোকাকে ব্রোম্যোনিয়ার বাটকা দেবন ব্যবস্থা দিয়া সৌদামিনী বাটী চলিয়া গেল।

মন্তক ফুলা ও লগা।

SWELLING AND ELONGATION OF THE HEAD.

স্থালা। দিদি! পদ্মাসী এসে বল্চে কাল্কের ব্রায়োনিয়া উষধে থোকার বাহে হয়েছে আর থোকা ভাল আছে; কিন্তু থোকা ভূমিষ্ঠ হওয়া অবধি উহার মস্তক ফুলিয়া লম্বাভাবে রহিয়াছে, পদ্মাসী সেই জন্ম ভাবিত হইয়া তোমার নিকট ব্যবস্থা লইতে আসিয়াছে।

সৌদামিনী। দেখ স্থালা! কটে ও বিলম্বে প্রাস্ব হইলে শিশুর মস্তক এইরূপ ফুলিয়া উঠে ও লম্বাভাব ধারণ করে। কথন কথন মস্তকের তালু অথবা মস্তকের পশ্চাভাগ ফুলিয়া একটী বড় আবের মত হইতে দেখা যার। উহাকে ইংরাজীতে কেপট-সাক্সিডেনিয়ম্ কহে। উহার জন্ত বিশেষ ভাবিতে হয় না। কারণ, কয়েক দিনের মধ্যেই উহা কমিয়া যায় এবং মস্তক স্বাভাবিক হয়। অতএব তুমি পদ্মমাসীকে বলগে যে উহা আপনাপনিকিমিয়া যাইবে; ভাবনা নাই।

হুশীলা। দিদি! ধদি অত্যন্ত ফুলিরা ওঠে ও শীঘ্র না কনে তবে কি উহার কোন ব্যবস্থা নাই ?

সোদামিনী। মাথা বেশী ফুলিলে কেবল শীতল জলের পটি অথবা ৩।৪ ফোঁটা আর্শিকা নামক ঔরধের মূল আরক অর্দ্ধ গোলাস জলে মিশাইয়া ঐ জলের পটি লাগাইলে শীত্র শীত্র ফুলা কমিয়া যার। খাঁটি সরিসার তৈল গরম করিয়া শিশুর মাথায় সেঁক দিলেও বিশেষ উপকার হয়। উহাতেও ২।০ দিবসের মধ্যে না কমিলে রাসটেক্স ঔরধের ছোট ছোট বড়ী সেবন ব্যবস্থা দিতে হয়। এক্ষণে যাও বোন্! পদ্মাসীকে এই আর্ণিকা লোশন বা ধাবনের পটি দিতে বলগে, তাহা হইলেই ছেলের মন্তক স্বাভাবিক হবে। শেষে দিন কতক ৩০নং ক্যাক্রেরিয়া-কার্ব্ব বা ক্যাক্ত-ফ্রন্থ খাওয়াইলে শিশুর বল হইবে।

শিশুকে শুন ধরান ও পান করান প্রণালী।

PUTTING THE CHILD TO THE BREAST &c.

স্থানা। দিদি! শিশু ভূমিষ্ট হ'লে পর কথন হইতে উহাকে মাই ধরাতে হ'বে? আর যদি স্তনে ছধ না থাকে তবেই বা উপায় কি হয়? এ সমস্ত আদ্যোপান্ত আমায় শিখাতে হবে।

সোদামিনী। প্রসবের পর শিশুকে পরিষ্কার করিয়। ও তাহার নাড়ী কাটিয়া স্তন ধরাইবে। স্তনে হুগ্ধ না থাকিলেও মাই টানিতে টানিতে শিশুর মাই থাইতে শিক্ষা হয় এবং বারম্বার শিশুর মাই টানা প্রযুক্ত পোয়াতীর স্তনে হুগ্ধ উপস্থিত হয়।

শিশু ভূমিষ্ট হইবার পর হইতে ২১ দিন পর্যাস্ত উহাকে পাস কিরাইরা বিশেষতঃ ডানপাসে কাত করাইয়া শোয়াইতে অভ্যাস করাইবে; চিতভাবে শিশুকে না শোয়ান হয়, এক্রপ করিলে ধমুষ্টক্ষারাদি রোগ হুইতে পারে। প্রদাব হেতু পোরাতীর অতান্ত শ্রান্তি বোধ হইলৈ কিঞ্চিৎ বিলম্বে জন ধরান কর্ত্তবা। প্রদাবের পর হইতে শিশু জন পান আরক্ত করিলে পোরাতীর জনের বোঁটায় ঘা, জন স্ফীতি, ঠুনকো বা ছয় সঞ্চয় বদতঃ জর এবং অতিরিক্ত রক্তপ্রাব প্রভৃতি অস্থ্য উৎপন্ন হইতে পারে না। জন পান করাইলে পোরাতীর গর্ভ কৃঞ্চিত হয়, স্রতরাং রক্তপ্রাব হয় মা। ২।> দিবদ জনে ছয় আদিতে বিলম্ব হইলে, শিশুকে গাতীর টাইকো ছয় পান করাইবে। গাতীর ছয় সমান পরিমাণ গরম জলের সহিত মিশ্রিত করিয়া ও তাহাতে কিঞ্চিৎ ভাল চিনি মিশাইয়া শিশুকে পল্তে ছারা চ্বিতে দিবে। ছয় সেবিত হইলে পল্তে ভাল করিয়া ধুইয়া রাথিবে য়েন গর্জনা হয়। প্রত্যেক বার নৃতন নৃতন পল্তে ব্যবহার করিলে উত্তম হয়। শিশুকে প্রতাহ এক গাতীর ছয় থাওয়ান ভাল। কচি খোকাগুলিকে কোন প্রকার শ্বেতসার অথবা দিদ্ধ করা দামগ্রী সেবন ব্যবহা দিবে না। জনের বোঁটায় ছয় মিশ্রিত জল অথবা চিনির জল লাগাইয়া পরে শিশুকে জন পান করাইতে শিখাইবে। শিশুগণকে জন পান করাইয়া অয় শীতল জল

মাই না ধরা।

INABILITY TO SUCK THE BREAST.

স্থালী । দিদি! থোকা যদি মাই ধরিতে বা টানিতে না পারে তবে উপায় কি করিতে হয় ?

সৌদামিনী। বদি নবজাত শিশু হুর্ম্মলতা বশতঃ মাই টানিতে না পারে তাহা হইলে ঝিকুকে কিঞ্চিৎ মাই হুগ্ধ গাণিষা ফোলিয়া উহা শিশুকে থাওয়াইতে হয়। হুই তিন বার এই রূপ করিলে অনায়াদে শিশু মাই টানিতে পারে। এরূপ করার পরও মাই মুখে দিলে যদি শিশু মাই না থাইতে বা টানিতে পারে তবে ৬নং চায়না ঔষধের বড়ী থাওয়াইলে উপকার হইয়া থাকে ।

আঁতুড় ঘরের ভিতর শিশু পালন।

MANAGEMENT OF THE INFANT IN THE LYING IN ROOM.

স্থালা। দিদি আঁতুড় ঘরের ভিতরে এবং আঁতুড় হইতে বেরিয়ে পোরাতীগণের এবং গৃহস্থের গিন্নাদিগের কিন্ধপ ও কোন কোন বিষয় লক্ষ্য রাথিয়া শিশুগণকে পালন করিতে হয় তদ্বিষয়ে কিছু ভাল করিয়া আজ শিক্ষা দাওনা ?

সোদামিনী। স্থশীলা! আজি অতি আবশুকীর বিষয়ের প্রস্তাবনা করিয়াছ; শিশু-পালন-প্রণালী সমস্ত গুছিয়ে আমি বলিতেছি তুমি অতি মনোধোগের সহিত দেগুলি স্মরণ রাথিও :—

ত্বধ খাওয়ার ব্যবস্থা।

অঁত্রেড় ছেলের তথ থাওয়ান সম্বন্ধে বিশেষ তদারক চাই। প্রথম মাই ধরানর পর ১২ ঘণ্টা পরে একবার স্তন পান করাইতে হয়। প্রসবের পর প্রথম ত্রই দিন স্তনে হ্রম থাকে না বা হয় না ব'লে ব্যস্ত হ'রে অনেকে গাভী হ্রম থাওয়ায়। উহা অতি অস্তায় কার্য্য; কারণ অনেক স্থলে ঐরূপ করাতে ছেলের পেটের অস্থথ হইয়া থাকে। সদ্য প্রস্থতির স্তনে আঠার মত চট্চটে যে হুধ থাকে উহাই সদ্য প্রস্থত সন্তানের জন্ত যথেষ্ট হয়, তাই থেয়েই ছেলে বেশ হুই দিন বাঁচিয়া থাকে। এইরূপ হুধ স্থারে ধিদি বেশা থাকে তবে অনেক বার শিশুকে উহা পান করান বাইতে পারে

নতুবা স্তনে ছধ নাই অথচ বারম্বার মিছামিছি ছেলেকে মাই টানান ভাল নয়। ঐরপ করিলে ছেলেরও কষ্ট হয় এবং পোয়াতীরও কষ্ট হয়য় থাকে। প্রথম ছিনি আঠার মত ছধও পোয়াতীর স্তনে না থাকিলে যতথানি গাই ছধ ততথানি ফুটস্ত জল মিশাইয়া এবং সেই মিশ্রণে অয় চিনি মিশাইয়া অগতাা ছেলেকে খাইতে দিতে হয় পরে প্রায় তিন দিনের দিন স্তনে ছধ নামে। তখন দিবসে ছই ঘণ্টাস্তর এবং রাজিতে তিন ঘণ্টাস্তর ছেলেকে ছধ থাওয়ান বা মাই দেওয়া উচিত। ছেলে কাঁদ্লেই মাই দেওয়া উচিত নহে। কারণ ছেলে কাঁদ্লেই যে তাহার থিদে পেয়েছে এরপ নহে, অন্ত কারণেও ছেলে কাঁদিতে পারে।

দেই সমস্ত কারণ তলিয়ে না বুঝে অনেক পরিমাণে ছেলেকে ছধ খাওয়ালে দেই ছধ হজন হয় না এবং ছানার মত জ'মে গিয়ে পেট কামড়ায় এবং উহার তাড়দে পেটের অস্থুথ হইয়া থাকে। অতএব ছেলে যতই কাঁদে ততই তাহাকে মাই দেওয়া এবং স্তনে ছধ না থাকিলে গরুর ছধ ক্রেমাগত খাওয়ান বড়ই দোষের বিষয় ইহা বিশেষ করিয়া স্মরণ রাখিও।

স্তনে তথ্য বেশী থাকিলে শিশুকে আর অন্ত কিছু আহার দেওয়া উচিত নয় এবং আবশুকও হয় না তবে ছেলেকে মাই থাওয়ানর একটা নিয়ম থাকা চাই। অত্যাস দ্বারা এই নিয়ম ঠিক থাকে। পোয়াতীর একটু তফাতে ছেলেকে শোয়াইলে ভাল হয়, তাহা হইলে ছেলের সর্বাদা মাই টানা অত্যাস জন্মায় না। ১০।১৫ মিনিট কাল একটি মাই টানাইয়া পরে আর একটা স্তম এরমণ সময়ের জন্ত পান করাইতে হয় এইরমণ উল্টে পার্লেট ছেলেকে মাই থাওয়াইলে ভাল হয়। শুয়ে শুয়ে ছেলে মাই টানিলে ছেলের গলায় ছধ আটকাইতে পারে স্ক্তরাং ছেলের পিঠে হাত দিয়ে ধ'রে কোলের উপর আধ বসানর মত ক'রে মাই টানালে ভাল হয়। অর্থাৎ মাই খাওয়ার সময় ছেলের মাথাটা যেন কিছু উচু থাকে।

মাই মুথে ক'রে ছেলেকে ঘুম পাড়ান অভাস বড় ভাল নয়, ঐরপ করিলে প্রস্থৃতির স্কন ও ছেলের মুথ ছুইই অপরিক্ষার হয় এবং তজ্জপ্ত পোয়াতীর ঠুন্কো এবং ছেলের মুথে ঘা হইবার অধিক সম্ভাবনা থাকে। ঘুমন্ত পোয়াতীর কোলে ছেলে মাই মুথে দিয়ে ঘুমলে যদি কোন গতিকে তাহার নাক চাপা পড়ে তবে সেই ছেলে দমবন্ধ হয়ে মারা পড়তে পারে। স্তন পান করানর পর ছেলের মুথ ও জিহ্বা এক থানা পরিক্ষার ভিজে ফাক্ডার দারা মুছিয়ে দেওয়া ভাল। যদি স্তনে যথেষ্ট ছধ থাকে তাহা হইলে ছেলে মার মাই মুথে ক'রে ঘুমায়ও না এবং বারম্বার কাঁদেও না, মাই থেয়ে পেট ভ'রে গেলেই ছেলে ঘুমিয়ে পড়ে। ছেলে যদি আগ্রহের সহিত মাই চুষে থায়, থেয়ে যদি তাহার ভাল ঘুম হয় এবং দিন দিন ছেলে হয়্ট পুট্ট হয় ও বাড়িতে থাকে তাহা হইলে পোয়াতীর ছধ ছেলের বেশ সহ্ত হইতেছে এর্লপ বুঝা যায়।

পোয়াতীর রাগ, ভয় অথবা কোন প্রকার হুঃখের সময় বা ঝগড়া কিম্বা কাঁদাকাটি করবার সময় তথনি তথনি মাই দেওয়া ভাল নয় অর্থাৎ পোয়াতীর মন ভাল থাক্বার সময় ছেলেকে স্তন পান করাইলে সেই হুধ বেশ হজম হইয়া থাকে। যতদিন শিশু মাই থায় তত দিন পোয়াতীর রাত্রি জাগরণ, বেলায় স্লান ও আহার এবং বেশী টক্ বা ঝাল থাওয়া নিষিদ্ধ।

পোয়াতীর স্তনে যথেষ্ট হুধ থাকিলে শিশুকে আর অন্ত কিছু দেওয়া ব্যবস্থা নয়। থোকা কেবল মাই থেয়েই থাক্বে। যতদিন পর্যান্ত না দাঁত উঠ্বে ততদিন ছেলে যদি মাই খেয়ে পুষ্ট হইতে পারে তার চেয়ে আর কিছু ভাল নয়। কিন্ত সেরপ ভাল ছুধ ওয়ালা পোয়াতী কজন হয় ? স্মৃতরাং অন্ত ছুধের আবশ্রক হইয়া থাকে।

পোয়াতীর স্তনত্বন্ধ যদি কম হয়, কিম্বা তাহার ত্ব যদি খোকার না সহা হয়, অথবা পোয়াতীর কোনরূপ অস্থেথর জন্ম যদি স্কুন পান বন্ধ করিতে হয় তবে অক্স প্রেকারের ছ্বধ শিশুকে থাওয়াইতে হয়। ঐ স্থলে গাভীর ছ্বধ সমানভাগে জল মিশাইয়া ও কিঞ্চিৎ, চিনির দ্বারা মিষ্ট করিয়া থাওয়াইতে হয়। মাইছ্বধ কম থাকিলে একবার গাভীছ্বয় এবং একবার মাতৃছ্ব্য এইরূপ সেবন ব্যবস্থা হইয়া থাকে। এইরূপ করিবার কালে বাহাতে মাতৃছ্ব্য উপযুক্ত পরিমাণে হইতে পারে সে বিষয়ে মনোযোগ দেওয়া কর্ত্তব্য।

৪।৫ টা গাব্ভেরেপ্তার বা রেড়ীর পাতা একটী হাঁড়িতে সিদ্ধ করিয়া সেই গরম জল দারা পোয়াতীর স্তনদম তাল ক'রে ধুইয়ে দিয়ে পরে সেই গরম গরম পাতাগুলির দারা স্তনহুটী চাপ দিয়ে ব্যাণ্ডেজ ক'রে দিবে। এই-রূপে প্রত্যহ ৩।৪ দিন ধ'রে রেড়ীর পাতাসিদ্ধ জলে আধ্বণ্টা কাল মাই ধোয়ান এবং রেড়ীর গরম পাতা বাঁধার দরুল পোয়াতীর স্তনে শীঘ্র শীঘ্র হুধ নামিয়া থাকে। এই সঙ্গে সঙ্গে পোয়াতীকেও তালক্সপে আহার দিতে হয় বাহাতে তাহার শরীরও পুষ্ঠ হইতে পারে।

শিশুর গাভীছধ হজম কর্বার শক্তি কমিয়া গেলে উহার সহিত ফ্যুটিত জল, কিঞ্চিৎ সোড়া বাইকার্ব্ব বা বার্লি সিদ্ধ জল মিশাইয়া সেবন করাইতে হয়। শিশুর বমনে বা মলে যদি টক্ গদ্ধ বাহির হয় তবে কিঞ্চিৎ চুণের জল (Lime water) কিয়া সোড়া-জল (Soda water) উহার থাবার ছধের সহিত মিশাইয়া খাওয়াইলে ছধ হজম হয়। ১১ চামচে তৈয়ারী ছধে এক চামচ চুণের জল মিশাইলেই ঢের হয়। অথবা তিন পোয়া থাবার মত প্রস্তুত করা ছধে আধ পোয়া চুণের জল মিশিয়ে সেই ছধ থাওয়াইতে হয়। যথনই ছধ খাওয়ানর প্রয়োজন হয় তথনই উদ্ধা ছণের জল মিশান ছধ থেতে দিতে হয়। প্রত্যুহ ঐক্পপ ছগ্ম চুণের জলের সহিত প্রস্তুত করা কর্ত্তবা। একটি ২০ আউক্স পরিকার জলপূর্ণ বোতলের ভিতর এক কাঁছা গুঁড়ো চুণ কেলিয়া উহার ছিপি বন্ধ ক'রে উত্তমক্রপে বাঁকাইয়া ঘণ্টা চারেক্ একটি স্থানে রাথিয়া দিতে হয়

পরে আন্তে আন্তে থিতান চূণজল অন্ত বোতলে ঢালিয়া লইলেই চূণের জল প্রেন্তত হয়। যে ছেলে সর্বানা ছধ তোলে তাহাকে ঐরপ চূণের জল মিশ্রিত ছধ থাওয়ান খূব তাল। আবার ছেলে যদি ছানার মত জমাট ছধ তোলে তাহার পক্ষেও চূণের জল মিশ্রিত ছগ্ব সেবন উপযোগী হইরা থাকে। এইরপ চূণের জল মিশ্রিত ছগ্ব থাওয়ালে শিশুর অম্বলযুক্ত পেটের অম্বথ সারে। শিশুর যদি কোর্চবদ্ধ থাকে তবে ছই আউন্স থাবার ছধে ছই গ্রেণ সোডা-বাইকার্বর মিশাইয়া থাওয়াইলে সেই কোর্চবদ্ধ দূর হয়।

প্রথম প্রথম একভাগ ছধ, একভাগ জল, ছুই ভাগ বার্লি জল এবং অল্প চিনি পরস্পার মিশাইয়া এক বলক ওঠে এরূপ জ্বাল দিয়েই নাগিয়ে নিয়ে কুস্থম কুস্থম গরম থাকৃতে থাকৃতে শিশুকে থাওয়াতে হয়। শিশুকে যে হুধ খাওরাতে হয় কদাচ উহা বেশী সিদ্ধ করা উচিত নহে, অধিক সিদ্ধ করিলে ছুধের কেজিন নামক সার পদার্থ জমাট হয়, স্মুতরাং সেই ছুগ্ধ কিছুতেই হজম হয় না। গরম জলের "ভাবে" শিশুর থাবার হুধ তাভিয়ে বা গরম করিলেও উহা সহজে হজম হয়। একটা কেট্লি বা শক্ত হাঁড়ীতে জল সিদ্ধ হইতে থাকিলে উহার ভিতর একটি শক্ত দোডাওয়াটারের বোতলে বার্লিসিদ্ধ জল মিশ্রিত হুধ পুরিয়া ও উত্তমরূপে ছিপি আঁটিয়া দেই বোতল দাঁড় করিয়া বুড়াইয়া রাথিতে হয়; হাঁড়ী বা কেট্লির জল ফুটিয়া উঠিলেই উহার মধ্যস্থিত দুধের বোতল তুলিয়া উহার ছিপি খুলিয়া কুস্থম কুস্থম গরম অবস্থার খাওরাইলে দেই তথ শীঘ্র হজম হয়। ঠাণ্ডা তথ কথনই শিশুকে খাওয়ান উচিত নহে। যথনই শিশুকে ত্র্ধ খাওয়ানর দরকার তথনই উহা কিঞ্চিৎ তাতিয়ে থাওয়াইতে হয়। বেশী গরম ও সিদ্ধ না হয় দে বিষয়ে লক্ষ্য রাখিবে। বেশী ভাতালে বা ফোটালে বিস্বাদ হয় এবং দহজে হজম হয় না। প্রত্যেকবার হুধ নৃতন প্রস্তুত করিয়া খাওয়ানই ভাল। নতুবা তৈয়ারী হুধ গরম জলের ভাবে পূর্বের বর্ণিত মত তাতিয়ে নিয়ে থাওয়ানর দরকার হয়। বাসি ছধ কথনও ছেলেকে থেতে
দিবে না। ঐকপ করিলে পেটের অস্থথ করে। সকাল বেলার ছধ
বৈকালে থাওয়ান উচিত নয়; বৈকালের ছধ রাত্রিতে থাওয়ান
ভাল নয় এবং রাত্রির ছধ পরদিন সকালে থাওয়ান আরও দোষের
কথা।

ছেলে ১০।১২ দিনের হ'লে তাহাকে সমস্ত দিন ও রাত্রিতে ৮ বারের অধিক স্তন পান করান নিষেধ। ২০০ ঘণ্টাস্তর মাই বা দেওরা অভ্যাস রাথা ভাল। অধিক রাত্রিতে ছেলেকে মাই দেওরা ছধ থাওরান ভাল নয়। পূর্বেই বলিয়ছি যে ছেলেকে পোরাতীর কোলের ভিতর না শোরাইয়া কিঞ্চিৎ দূরে শোরাইলেই ছেলের রাত্রিতে ক্রেমাগত মাই থাওয়ার অভ্যাস হয় না। অর্গাৎ মাই থাবার জন্ম যদিও ছেলে উস্গুস করে তথাপি দূরে থাকার দরুল সে পোরাতীর মাই হাতেও পায় না এবং কাজেই আপনি একটু বাদে ঘুমিয়ে পড়ে। ছেলে ও পোয়াতী কিঞ্চিৎ তহাতে থাকিলে ছই জনেরই শরীর ভাল থাকে।

নল লাগান বোতলে তুধ খাওয়ান প্রথা ভাল নহে।
একান্ত বদি খাওয়াতে হর তবে মাকুর মত যে লম্বা শিশি হর এবং যাহার
মধ্যস্থলের ছিদ্রে ছিপি দেওয়া থাকে সেই শিশিতে হুধ পূরিয়া এবং উহার
মূথে একটা ছোট রবারের মাই লাগাইয়া শিশুকে টানিতে দেওয়া উচিত।
লম্বা নল লাগান বোতলে কদাচ শিশুকে হুধ খেতে দিবে না। লম্বা
নল লাগান ও হুধ পূরা বোতল দূরে রেথে ঐ নল শিশুকে টানান
স্থাবিধে বলে অনেকে ঐরূপ বোতল বা শিশি পছনদ করে কেননা ঐরূপ
করিয়া প্রস্থতিবা দাই অন্ত মনে অন্ত কান্তকর্মা করিতে পারে, বোতল
ধরিয়া বিদিয়া থাকিতে হয় না কিন্ত ঐরূপ লম্বা নল লাগান বোতলের
অনেক দোষ আছে যথাঃ—

১। ঐরপ শিশি বা বোতল শীঘ্র বা ভালরপে পরিষ্কার করা যায় না

অনেক ময়লা রহিয়া যায় তজ্জন্ম অনেক শিশুর মুথে শাদা শাদা হা হয়, এবং পেটের অস্থুও হয়।

- ২। শিশু ইচ্ছামত অনেকক্ষণ পর্য্যস্ত ঐরপ নল টেনে টেনে থায় স্থতরাং প্রয়োজন অপেক্ষা অধিক হুধ থে'য়ে ফেলে।
- এ ক্রমাগত টান্তে টান্তে বেশী বেশী জোর লাগে উহাতে শিশুর বুকের
 ভিতর অস্থথ হ'তে পারে।
- ৪। যদি বোতলের ছধ থাওয়াতে হয় তবে খাওয়ান হলেই বোতল, নল ও বোঁটা গরম জলে উত্তম ক'রে ধুয়ে সাফ ক'রে পরিষ্কার জলে ডুবিরে রাথতে হয় যেন ছই এক ফোঁটা ছধও লেগে না থাকে। যদি ছধ থাকে বা জ'মে তবে উহা হইতে চিম্সে গন্ধ বাহির হয় এবং উহা পচিয়া বিষ হয় স্মৃতরাং সেই বোতলে ছধ থাওয়াইলেই শিশুর সাংঘাতিক পীড়া জিমিয়া থাকে।

তিন দিনের ছেলেকে হুই ঘণ্টাস্তর ফি বারে এক আউন্স বা আধ ছটাক ক'রে ৮।১০ বার হুধ সেবন করান যায়। উহাতে এক পোয়া বা পাঁচ ছটাক হুধ ছেলের পেটে পড়ে। ১৫ দিন পর্য্যস্ত অল্প অল্প বাড়িয়ে সমস্ত দিনে ও রাত্রি ৯টা পর্য্যস্ত প্রায় আধসের পর্য্যস্ত জল মিশান হুধ খাওয়ান দরকার। এক মাস পূর্ণ হয়ে গেলে কিছু কম বা একসের পর্য্যস্ত খেতে পারে।

সকল শিশুই যে এই পরিমাণ ছধ থাবে তাহা নছে। যদি থেয়ে হজম কর্তে পারে তাহা হইলে আরও কিছু কিছু বাড়াতে পারা যায়। কিন্তু থাওয়া অতিরিক্ত হইলেই ছেলে স্থাকার করে এবং কম হইলে শিশু থাবার জন্ম কাঁদে এবং মাই বা বোতল ছাড়েনা; কিন্তা আপনার আঙ্কুল চুস্তে থাকে।

১০।১২ দিনের পর সকল শিশুকেই একবার তুধ পূর্ণ বোতল বা শিশি ধরান উচিত। ঐ সময় হইজে না শিখালে পরে আবঞ্চক হইলেও ধরে না, রবারের বোঁটা চিবিয়ে চিবিয়ে ছেড়ে দেয়। যদি অভ্যাদ রাখিবার দরকার হয় তবে এক ভাগ ছধ এবং ডেলাগ বার্লিজল বা শুধু জল ফুটিয়ে ও একটু চিনি মিশিরে বোতল বা শিশিতে পূরে এবং একটা রবারের বোঁটা দেই শিশির মুখে লাগিয়ে প্রত্যহ একবার করিয়া টান্তে দিতে পারা বায়। এইরূপ করিলেই বোঁটা টানার অভ্যাস থাকে।

কৃত্রিম আহার (Artificial food)—গাভী হগ্ধ, জল বা বার্লি মিশিরে থাওয়াইলেও অনেক ছেলের পেটে সর না, সে স্থলে বিবিধ কৃত্রিম আহার বা তৈয়ারী হগ্ধ থাওয়ানর প্রয়োজন হইয়া থাকে নথা :— (১) বেঞ্জাস ফুড,, (২) মেলিক্সফুড,, (৩) হলিক্সমণ্টেড,

মিল্ক, (৪) অ্যালেন্বারিজ ফুড. (৫) কন্ডেম্সড্ মিল্ক, (৬) পাফে ক্সন লিকুইড. ফুড. ইত্যাদি।

গাভী ছগ্ধ হজম না হ'লেই প্রথমে বেজার্স ফুড্ দিরে ছুধ প্রস্তুত করিরা থাওরাইতে হয়। ২।১ সপ্তাহ এইরূপ বেজার্স ফুড মিশ্রিত ছধ থাওরাইয়া যথন শিশুর হজম শক্তি ফিরিরা আদে তথন উহা বন্ধ করিতে হয়। কারণ অধিক দিন বেজার্স ফুড মিশ্রিত ছধ থেতে থারাপও লাগে এবং স্তনছগ্ধ তারপর থাওরাতে গেলে উহা হজমও হয় না। সে কারণ ক্রমশঃ বেজার্স ফুড মিশ্রিত ছধে অল্ল অল্ল ক'রে বালিজল মেশান ছধ মিশিরে থাওরাতে হয়, এইরূপে গাভী ছগ্ধ আবার অভ্যাস করার প্রয়েজন হইরা থাকে।

বেঞ্জাস ফুড প্রস্তুত করণ প্রণালী।—প্রথমতঃ এক ঝিমুক বেঞ্জাস জুড আর ৪ ঝিমুক ঠাণ্ডা ছুধ একটা পাত্রে ভাল করে নেড়ে কাই কাই ক'রে রাথতে হয়। তারপর দশ ঝিমুক ছুধ আর ১০ ঝিমুক ফুটস্ত জল অল্ল মিছনী বা চিনি মিশ্রিত করিয়া পূর্বের তৈয়ারী বেঞ্জাস জুড়ের উপর ঢেলে একটা পরিষ্কার কাটি (কাঁচের কাট হলে জ্ঞাল হয়) দিয়ে নাড়তে বা ঘাঁট্তে হয় যাহাতে উহারা উত্তম রূপে মিশিতে পারে। তারপর ঐ মিশ্রিত তথের বাটা উননের কাছে ১৫ মিনিট রেথে দিলে উহা অর্দ্ধেক হজম হবার মত অবস্থা প্রাপ্ত হয়, শেষে উহাকে উননে চড়িয়ে অল্প তাপে গরম করিতে হয় এবং কাটি দিয়া নাড়িতে হয়। অবশেষে ঐ তথের একটা বলক্ উঠিলে নামিয়ে নিয়ে অল্প গরম থাক্তে থাক্তে উহা শিশুকে থাওয়াইতে হয়। শিশুর যদি একেবারে হজম শক্তি না থাকে অথবা ছেলে বদি বড় কচি হয় তবে ৩ ঝিয়ক তথে ৭ ঝিয়ক ফুটস্ত জল ঢালিয়া পূর্বের বেঞ্জাসর্ভূড় উহাতে মিশাইতে হয় এবং ঐরপ তৈয়ারী তথ উননের কাছে আধ ঘণ্টা রেখে দিতে হয় তাহা হইলে উহা খাওয়ার পূর্বের অনেকটা ক্রিন ভাবে পরিপাক পাইয়া লঘু হইয়া থাকে।

অ্যালেন্বারি সাহেবের কৃত তুধ প্রস্তুত করণ প্রণালী ঃ—উহা ১, ২ ও ৩মং পর্যান্ত কিনিতে পাওয়া যায়।

১নং অ্যালেন্বারি তুথ এইরপে প্রস্তুত করিতে হর, যথা :—

8 ড্রাম বা এককাঁচচা কিম্বা বড় চামচের এক চামচ পরিমাণ ১নং আলেন্বারি স্তাড়া অল্ল জলে শুলিয়া কাই কাই ক'রে প্রথমে একটী বাটীতে
রাখিতে হয়, পরে উহাতে ৫ চামচ গরম জল ঢেলে কাটি দিয়ে নাড়তে হয়
তাহণেই ১নং অ্যালেন্বারি ছধ প্রস্তুত হলো। ২ মাদের ছোট ছেলেকে
ঐ ভূধ প্রত্যেক বারে এক ছটাক; ২ মাদের ছেলেকে প্রত্যেক বারে দেড
ছটাক এবং ৩।৪ মাদের ছেলেকে প্রত্যেক বারে ২ ছটাক ক'রে ছধ
থাওয়াতে হয়। ৩ মাদের উপর বয়নের ছেলেকে ২নং অ্যালেন্বারি
ছয় দেবন করাইতে হয়।

২নং অ্যালেন্বারি তুগ্ধ প্রস্তুত প্রণালী।—বড় চামচের
২ চামচ অর্থাৎ আধ ছটাক পরিমাণ অ্যালেনবারি গুঁড়ো আধ ছটাক
জল দিয়ে কাই কাই ক'রে উহাতে আড়াই ছটাক জল আস্তে আস্তে ঢাল্তে
- হয় ও কাটি দিয়ে নাড়তে হয়। এইরূপ হুধ ৪ মাসের ছেলেকে প্রত্যেক

বারে আড়াই ছটাক ক'রে এবং ৫।৬ মাসের ছেলেকে ৩ ছটাক করে থেতে দিতে হয়। ছেলে ৬ মাসের উপর হলে তাহাকে ৩নং অ্যালেন্বারি কুড দিতে হয়।

তনং অ্যালেন্বারিফুড্ প্রস্তুত প্রাণালী।—বড় চামচের ছই চামচ অর্থাৎ এক আউন্স বা আধ ছটাক পরিমাণ অ্যালেন্বারি গুঁড়ো, কিঞ্চিং চিনি ও কিঞ্চিং জল মিশাইয়া কাই কাই ক'রে উহাতে আন্তে আন্তে গরম জল ঢালতে হয় আর কাঠি দিয়া উত্তমরূপে নাড়িতে হয়। এরূপ করিলেই ছধ প্রস্তুত হইয়া থাকে। এই ছুধের সহিত গাভী ছগ্ধ মিশাইয়া থাওয়াইতে হয়। ৬ মাসের উপর যে সব ছেলেদের বয়স তাহারাই এই তনং অ্যালেন্বারি কুড্খাইয়া থাকে।

হর্লিক্স মন্টেড মিল্ক প্রস্তান্ত প্রণালী ঃ— >। চা চামচের এক চাসচ অর্থাৎ এক ড়াম বা ৬০ গ্রেণ বা উহার ডবল পরিমাণ হর্লিক্সফুড, আধপোয়া বা এক পোয়া গরম জলে মিশাইয়া যে ছধ প্রস্তাহয় উহা তিন মাসের ছেলেকে পর্যান্ত খাওয়ান যায়।

- ২। চা চামচের ৩।৪ চামচ পরিমাণ হলিক্সভূড, পাঁচ ছটাক গরম জলে মিশাইরা গুই মাসের ছেলে থেকে তিন মাসের ছেলেকে পর্যান্ত থাওয়ান যায়।
- া চা চামচের ৪।৬ চামচ পরিয়াণ হলিক্সকুত, পাঁচ ছটাক গরম জলে
 মিশাইয়া ছয় মাদ থেকে বার মাদের ছেলেকে পর্যান্ত খাওয়ান য়য়।
- ৪। ৪ ড্রাম বা বড় চামচের এক চামচ বা দেড় চামচ পরিমাণ হর্লিক্সফুড, পাঁচ পোরা গরম জলে মিশাইরা এক বৎসরের উপর ছেলেদের থাওয়ান যায়। কুটস্ত জল দিয়ে হর্লিক্সফুড, প্রস্তুত করা কর্ত্তব্য নহে। গরন জল হইলেই হইবে। হর্লিক্সফুড, যদি ঠাণ্ডা ভাবে থাওয়ানর দরকার হয় তবে ঐক্নপ তুধের ভিতর বরফ না দিয়ে পাত্রের বাহিরে বরফ দিয়া ঠাণ্ডা করিয়া থাওয়াইতে হয়।

প্রত্যেক বারে নৃতন প্রস্তুত করিয়া খাওয়াইতে হয়।

মেলিকা কুড, প্রস্তেত প্রণালী ঃ—১। চা চাদচের ছই চামচ মেলিকা ফুড, লইরা আড়াই ছটাক গরম জলে মিশাইরা এবং উহাতে আড়াই ছটাক গরম জধ মিশাইরা সর্বপ্রেদ্ধ পাঁচ ছটাকের কিছু উপর করিরা তিন মাদের ছোট ছেলেকে কিছা কোন রোগা ছেলেকে থাওয়ান বায়। প্রত্যেক বার নৃতন করিয়া থাওয়াইতে হয়। থেয়ে যদি বাঁকি থাকে তবে উহা ফেলিয়া দিতে হয়!

২। চা চামচের ৪ চামচ কুড্এক ছটাক গরম জলে মিশাইরা এবং উহাতে গরম ছুধ দিয়া সর্বাশুদ্ধ পাঁচ ছটাক করিয়া তিন মাসের উপর বয়সের ছেলেকে থাওয়ান হইয়া থাকে।

কণ্ডেন্স্ড মিল্ফ ঃ——চা চামচের এক চামচ পরিমাণ কণ্ডেন্স্ড মিল্ক প্রথম প্রথম বাঙ চামচ গরম জলে মিশাইরা থাওরাইতে হয়। পরে সহা হইলে ক্রমশঃ জলের ভাগ কমাইরা দাত চামচ জলে মাত্র মিলাইতে হয়।

এই বিলাতী টিনের হুধ টাটকো ছুধের চেয়ে অধিক হজম হয়।
কিন্তু টাটকো গাভী ছুগ্নে ধেরূপে রক্ত পরিষ্কার হয় ও জোর হয় টিনের
ছুধে দেরূপ হয় না! টিনের ছুধ বেশী দিন খেলে রক্ত খারাপ হইরা
যায়। তবে দূরে কোথাও যাইতে হইলে এবং পথিমধ্যে টাটকো ছুধ না পাইলে
মধ্যে মধ্যে থাওয়ান চলে।

গাভীতুগ্ধ—গাভীত্ব্ধ জল ও মিষ্টি মিশাইরাই হউক অথবা বিবিধপ্রকার ক্যত্রিম ত্ব্বই হউক, কোন প্রকারের ত্ব্ধ যদি শিশুর সহ্য না হয় তবে কিছু দিন গাধার ত্বধ থাওরান চলে। গাধার ত্বধ গাভী ত্ব্বের মত পুষ্টিকর নহে এবং সহজে ও পর্য্যাপ্ত পরিমাণে পাওরাও ত্বন্ধর।

চাপীতুগ্ধ—ছাগীত্র্ব শিশুর পেটের অস্থথে ব্যবহৃত হয়। গাভী ত্বর্ব সহা না হইলে ছাগী ত্বর্ব ব্যবহৃত হয়। ছাগী ত্বর্ব কিন্তু পাভী ত্বর

অপেকা ভারি। বেঞ্জার্স ফুডেব সহিত ছাগী গ্রন্ধ কিছুদিন ব্যবহার করা যায়।

অগ্র প্রস্থৃতির স্তন-পান প্রণালী।

WET NURSE.

গাভী হগ্ধ সহু না হইলে অথবা শিশুর মার স্তনে হগ্ধ না থাকিলে শিশুকে অন্ত প্রস্থৃতির স্তনপান করাইলে ভাল হয়। বাঁহাদের সামর্থ্য আছে তাহারা ঐরপ দাই বা "মাই দিওনি" অক্লেশে রাখিতে পারেন। দাই রাখিতে হইলে এই কয়েকটি বিষয় তদারক করিতে হয়, যথা:— ১। দাইয়ের বয়দ ২০ হইতে ৩০ বৎসরের মধ্যে হইলে ভাল হয়। ২। যেন তাহার প্রীহা ও লিভার বা অন্ত কোন রোগ না থাকে এমন কি তাহার গাত্রে খোদ পাঁচড়া বা কোন ফুস্কুড়িও না থাকে। অর্থাৎ তাহার শরীর যেন বলিষ্ঠ হয়। তাহার দাঁতের যেন কোন দোষ না থাকে, মুখে হুর্গন্ধ না থাকে, গলায় কি কুচ কিতে কোনরূপ বীচি না থাকে। ৩। তাহার নিজের ছেলের বয়স এবং যাহাকে পালন করিতে আদিবে তাহার বর্ষদ যেন সমান সমান হয় অথবা তিন মাদের এদিক ওদিক হয়। ৪। তাহার মাই ষেম শক্ত বা কড়া থাকে এবং উহাতে যেন পর্য্যাপ্ত গরিমাণে তুধ থাকে। ৫। তাহার তুধের বর্ণ যেন ঈষৎ নীল হয় হয় এবং রাখিয়া দিলে যেন উহাতে সর পরে। ৬। তাহার মেজাজ যেন ঠাণ্ডা হয় এবং দে যেন গোমড়া মুখী না হয় অর্থাৎ দে যেন দদা হাক্তমুখী থাকে। ৭। গর্মি শ্রভৃতি বক্ত দ্বিত ব্যারাম বেদ তাহার ইতিহাসে না পাওয়া যায়, এবং উপস্থিতে যেন তাহার গাতে

উপদংশ রোগের কোন চিহ্ন না থাকে। ৮। তার ছেলের মুখের কোণে
কি পাছায় কোন ক্ষত না থাকে। ১। দে যেন নেশাথোর না হয়
অর্থাৎ তাহার যেন আফিং বা গাঁজা খাওরার অত্যাস না থাকে। ১০। তাহাকে
আদত পোয়াতীর মত ভালরূপে খাওরা ও পরিচ্ছদাদি দিতে হবে এবং দে যেন
বাটীর মধ্যে পরিশ্রমাদিও করে।

অঁতি ড়ে শিশুর সান।—যতদিন শিশুর নাই না প'ড়ে যার ততদিন তাহাকে জলে ফেলে স্নান করান উচিত নহে। ছেলের নাইটি বেন না ভিজে যার সে বিষরে নজর চাই। শিশুর সমস্ত শরীর গরম জলে স্থাকড়া ভিজাইরা মুহাইয়া লইতে হয়, নাভার পেট বেন কোনমতে ভিজিয়া না যায়। নাই যদি না ভিজে তবে প্রায় ৩।৪ দিনে উহা প'ড়ে যায়। হিন্দু ধর্মাবলম্বা হিন্দুস্থানীগণ এবং মুসলমানগণ আঁতুড়ে ছেলেকে বিবিধ লতা পাতা সিদ্ধজলে স্নান করাইয়া শিশুগণের ধন্তু স্কার আনিয়ে ফেলে, উহাতে বিস্তর শিশু নই হইয়া থাকে।

প্রদবের পর দিন শিশুর বাঁধা পোটটী রক্তে ভিজে গেছে কি না দেখিতে হয়, যদি রক্তে ভিজেছে এমত দেখা যায় তবে তৎক্ষণাৎ আর একটী ভালরূপ বাঁধন দিয়া পুনর্ব্বার পোট বাঁধিয়া দিতে হইবে।

শিশুর নাই প'ড়ে বা থ'সে গেলে এবং উহা শুকুলে পর প্রতাহই ছেলেকে গরম জলে স্নান করান যায় কিন্তু কোনমতে শিশুকে ঠাণ্ডা না লাগে এরপ সাবধানতা আবগুক। অর্গাৎ ভালরপে দরজা ও জানালা বন্ধ করিয়া ছেলেকে স্নান করাইলে আর কোন ভর থাকে না। বাদল বা অন্ত কারণবশতঃ যে দিন শিশুর স্নান বন্ধ থাকিবে সেই দিন কেবল তেল মাখিয়ে শিশুর গা, হাত ও পা প্রভৃতি মুছিয়ে দিলেই চলিতে পারে। নাভীর পটি ভিজে গেলে বা আল্গা হ'লে পেটির স্তাক্ড়াটা কেবল বদ্লে দিলেই হ'তে পারে। বাহ্যে ও প্রস্রাব ক'রে বিছানার শিশু যেন পড়ে না থাকে; টের পেলেই তথনি একটু ভিজে স্তাক্ড়া নিংড়ে ভদ্ধারা

অপরিকার স্থান মুছে ফেলে লেংটি ও বিছানার চাদর বদলৈ দিতে হয়।
প্রথম ছদিনের মল বড় চট্চটে ভাবে বাহির হয় স্থতরাং উহা আঠার মত
শিশুর পাছায় লেগে যায়, ঐক্বপ হইলে তেলে ভিঙ্গান ছাক্ড়া দ্বারা
আন্তে আন্তে মুছিরা ফেলিতে হর এবং শেষে ঐ সমস্ত স্থানে পাউডার
মাথিয়ে দিতে হয়।

নাই প'ড়ে গেলেও মাদাবিধি পেটী বেঁধে রাখা উচিত। ভাল রকম বাঁধা থাক্লে গোঁড় বাহির হয় না। নাভীছিদ্র হইতে নাড়া ভুঁড়ির কিয়দংশ ঠেলে বেরুলেই উহাকে গোঁড় বলে। যদি গোঁড় বাহির হয় তবে উহার উপর স্থাকড়া ভাঁজ ক'রে গদির মত তৈয়ার ক'রে সেই গোঁড়ের স্থান চেপে পেটি বেঁধে দিতে হয় তাহা হইলে ক্রমে ক্রমে উহার বেরোনো বন্ধ হইয়া যায়।

নাই না শুকালে অর্থাৎ উহার স্থানে যা থাকিলে এক আউন্স জলে ফোঁটা ছই কার্কালিক এসিড, মিশ্রিত করিরা এবং তন্দারা ধুইরা ঘারের উপর জিল্ক অক্সাইড ঔষধের চুর্গ ছড়াইরা দিরা তার উপর স্থালিসিলিক উল বা বোরাসিক তুলো চাপা দিয়া বেঁধে রাখতে হয়। ৩ সপ্তাহ এইরূপ করিলেই নাই শুকাইরা যায়। শিশুকে স্নান করাইলে শীঘ্র ঠাণ্ডা লাগে না। ৫।৭ দিন অস্তর ছেলেকে নাওয়াইলেই তার পর্রদিন যেন ঠাণ্ডা লাগিবেই লাগিবে। প্রত্যহ স্নানের অভ্যাস থাকিলে প্রারহ উহাদের কন্দ, ও কাসি হয় না। গর্মীর দিনে ঠাণ্ডা জলে কিন্ত শীতকালে কাঁচা পাকা জলে স্নান করাইতে হয়। যত শীত যাবে তত ঠাণ্ডা জলে স্নান অভ্যাস করাইতে হয়।

শিশুগণের অস্থথ হইলে কিম্বা শরীর মেজ্মেজে থাকিলে প্রত্যহ স্নান নিক্ষা। শিশু যদি ছোট ও ভূর্মল হয় তবে তাহার স্নানের জলে কিঞ্চিৎ লবণ মিশাইয়া স্নান করান ভাল।

শিশুর পরিচ্ছদ—শশুকে গুধু গারে রাখা উচিত নয়, গেট

থেকে পড়লেই শিশুকে যে একখানা স্থাক্ড়া ঢাকা দিয়ে রাখা হয় ইহা
ঠিক নহে। ঐরূপ করিলে শিশুর জর ও কাসি প্রভৃতি অস্থুথ হইতে
পারে। আবার শিশুকে গরমে রাখিতে হয় বলিয়া অযথা অনেকগুলি
জামা ও কাপড় জড়ান ভাল নয়।

আহুড় গায়ে ছেলেকে ঘুম পাড়ালে অস্থুথ হইতে পারে। যে সমস্ত শিশুর সর্বাদা সন্দিও কানি হয় তাহাদের গাত্রে সর্বাদা জামা ও কাপড় থাকা ভাল। যে ছেলের পেটের অস্থুথ হয় তাহার পেটে একখানা কাপড় জড়িয়ে রাখার দরকার হয়। জামা পূর্ব্ব হইতে প্রস্তুত করিয়া না রাখিলে একখানা ধোরা মলমলের টুকুরো অর্থাৎ হাতখানেক লম্বা ও ৩ পোরা চওড়া এরূপ এক টুক্রো মলমল কাপড় লইয়া উহাকে তুমড়াইয়া বুক ও পিটে বসাইয়া যেখানে যেখানে কাঁধ পড়ে সেই ছুই কোণের কাছে কাঁচি দিয়ে ছটো হাত ঢোকাবার ঘর কেটে নিতে হয়। পরে গলার দিকে পটি ক'রে এবং সেই পটির ফাঁক দিয়া ফিতে পরিয়ে রাখিতে হয়, পরে একে একে ছই হাত দুকাইয়া উহা পরাইয়া দিয়া গলার ফিতে ঘাড়ের দিকে বাঁধিয়া দিতে হয়। এরপ জামা শীঘ্র পরানো ও খোলা বায়। কচি ছেলের জামার বোতাম দেওয়া ভাল নয়। কচি ছেলের জামা যত ঢিলে হয় ততই ভাল। ঢিলে থাকিলে শিশুর হাত ও পা বেশ খেলতে পারে। এইরূপ জামার পিটের দিক খোলা রাখতে হয় এবং ফালিদিয়া উহার তুই ধার বাঁধিতে হয়। জামার বুকের দিক যেন বেশ ঘেরা থাকে। শীত বা বর্ষাকালে শিশুর এইরূপ জামার উপর একথানা গরম কাপড় বা ফ্লানেল্ চাপা দিতে হয়। শিশুর লালে বা মলমূত্রে ঐরপ জামা ভিজিয়া গেলে তৎক্ষণাৎ উহা বদলাইয়া দিতে হয়।

ঘরে হাওয়া খেলোর দরকার—্যে ঘরে শিশু থাকে সে ঘরে যেন বেশ হাওয়া থেলে। ঘরটি পরিষ্কার ও পরিচ্ছন হওয়া চাই। দিনের বেলা ঘরের দ্বার ও জানালা খুলিয়া রাখিতে হয় তাহ'লে রোদ ও বাতাদ লাগে। রাত্রিতে ঘর বন্ধ রাখিতে হয় বটে কিন্তু ঘরের ভিতরে যে একটুও বাতাদ যাবে না এমন নহে, গ্রীষ্মকালে ঘরের যে দিকে শিশু শু'য়ে থাকে, তার মাথা ও পায়ের দিকের জানালা বন্ধ রেখে অন্ত জানালা খুলিয়া রাখিতে হয়। শীতকালে সমস্ত বন্ধ থাকিলেও বিশেষ দোষ হয় না কেননা আমাদের দোর জানালার কিছু না কিছু ফাঁক থাকেই যাহার ভিতর দিয়া ঘরের গ্যাদ বাহির হইয়া যায়।

গ্রীষ্মকালে ঘরের ভিতর বড় গরম হইলে দরজা খুলে একেবারে জার হাওয়ার মুখে ছেলেকে শোয়ান কিছুতেই ব্যবস্থা নহে। ঐরপ করিলে সর্দি, কাসি, জর এবং পেটের অস্থথ হইতে পারে। গরমের জন্ম শিশু যদি একান্ত কাঁদে তবে তাহাকে হাত পাথার দ্বারা বাতাস দিতে হয় তর্ও জোর হাওয়ার মুখে শোয়ান ঠিক নহে। শীতের সময় যেমন ছেলেকে গায়ে কাপড় দিতে হয় বর্ধাকালেও তজ্রপ সাবধানে ঢাকিয়া রাথিতে হয়। বৃষ্টিতে ভিজাইলে ছেলের অনেক রকম মস্থথ হইয়া থাকে।

শুকোরকোর কালে ১০।১২ দিনে ছেলেকেও কোলে ক'রে প্রাতঃ-কালে আর সন্ধ্যাকালে বাহিরের বাতাসে নিম্নে অল্প অল্প বেড়ান ভাল। এরূপ করিলে শিশুর শরীর স্কুস্থ থাকে।

শিশুকে বস্ত্র দারা না ঢাকিয়া বাহিরের হাওয়ায় নিয়ে যাওয়া উচিত নহে।

শিশুকে রোদ্রে রাখা—শিশুকে ঘরের ভিতর বন্ধ না রাথিয়া মধ্যে মধ্যে বাহিরের বাতাসে ও আলোর আনিয়া রাথা ভাল। কিন্তু তাই বলিয়া উহাকে রোদ্রে রাথিয়া পোড়ান ভাল নয়। শিশুকে থোলা বাতাসে ও বাহিরের আলোকে প্রত্যহ আনিয়া বেড়াইলে ও তাহার গাত্রে কিঞ্চিৎ রৌদ্র লাগাইলে তাহার শরীর সবল হয় ও বাড়ে কিন্তু তাহাকে ক্রমাগত ৫1৭ ঘণ্টা পর্যান্ত রৌদ্রে কুলোর উপর শোয়াইয়া রাথাতে অনিষ্ঠ

হয়। ছেলের মাথায় ও ঘাড়ে রোদ লাগান বড় দোষের বিষয়। ঐক্লপ করিলে মস্তিক্ষ বা মাথা ভাল থাকে না।

শিশুকে তেল মাখান—ছেলেকে প্রত্যহ সামাগ্র ভাবে তেল মাখাইলে উপকার হয় কিন্ত "ধাইতেলা" করিলে অর্থাৎ ছেলেকে তেলে ভূবিরা রাখিলে বা জ্যাব্জেবে ক'রে তেল মাখাইলে শিশুর গাত্র ক্রমে ক্রমে বড়ই অপরিষ্কার হয় স্কুতরাং তাহার গাত্রে ফোড়া, পাঁচড়া, চুলকণা, ঘা প্রভৃতি হইয়া থাকে।

যদি বেশী তেল মাখান ধায়, তবে উহা উক্তমরূপে পরিষ্কার করিয়া মুছাইয়া দিতে হয়, নতুবা শিশুর সমস্ত বিছানা, বালিস্ ও জামা প্রভৃতি অত্যস্ত অপরিষ্কার হয়ে পড়ে এবং পিপ্ডের কামড়ে শিশুকে অস্থির করিয়া ফেলে।

শিশুর বিছানা পরিষ্কার রাখা—ছেলের শরীর অপরিষ্কার রাখা যেরপ দোষ, ছেলের বিছানা পত্র নোংরা রাখা তদপেক্ষা অনিষ্ট-কর। সে কারণ শিশুর বিছানা বালিস, কাঁাথা, লেপ, তাকড়া, জামা ও যাবতীর বস্ত্র প্রভাত্ত রোজে রাথিয়া শুকাইর। লইতে হয় এবং একদিন অস্তর সাজিমাটা বা ক্ষারযুক্ত সাবান দিয়ে সমস্ত কাচিয়া শুকাইয়া লইলে আরও ভাল হয়।

শিশুর যে কাপড় জামা বা ক্যাঁথাগুলি ভিজে যায় উহাদিগকে প্রত্যহ সাবান দিয়ে কাচার বিশেষ প্রয়োজন হয় কেবল রোচ্চে শুকাইয়া লইলে তুর্গন্ধ যায় না।

ছেলেকে তুলে প্রস্রাব করান গোয়াতীর একটি বিশেষকার্য।

এরপ করিতে পারিলে ছেলে অনেক পরিষ্কার থাকে নতুবা পোরাতী

ঘূমিয়ে কাদা আর ওদিকে ছেলে দমস্ত রাত্রি বিছানায় "মৃতে
ভাস্চে" সেরপ হ'লে ছেলের চুলকণা, পাঁচড়া, কফ ও কাসি যেন লোকেই থাকে। অঁতি ছৈলের যুম— বতদিন ছেলে আঁত্ড ঘরে থাকে ততদিন দিবারাত্রিই শিশু ঘুমোর কেবল ক্ষা হ'লে বা কোনরূপ কষ্ট পে'লে কাঁদে। ক্ষ্মার দরুল কারা হ'লে স্তনপান করিলেই চুপ ক'রে বা আবার ঘুমিয়ে পড়ে, নতুবা স্তনপান করেও কাঁদে অথবা নাই ধ'রতেই চার না। আঁতুড়ে ছেলের ঘুম হওয়া ভাল। তবে যদি একেবারে সাড় না থাকে তবে ছেলের নাভী প্রভৃতি ভদারক করিতে হয়। বিছানা শক্ত হলে, কিম্বা অত্যন্ত গরম বা ঠাপ্তা লাগিলে ছেলে কাঁদে এবং অস্থুথ হ'লে কাঁদে। ছেলেকে ছলিয়ে ছলিয়ে ঘুম পাড়ান অভ্যাস ভাল নয়।

আঁতুড় ঘর থেকে বেরিয়ে শিশু পালন।

MANAGEMENT OF THE INFANT OUTSIDE THE LYING IN ROOM.

স্থালা। দিনি ! একমাসকাল পোরাতীর আঁতৃড় ঘরে থাকার অবস্থায় শিশু প্রতিপালনের জন্ম যে আহার, পরিচ্ছন এবং স্থাস্থ্য রক্ষার বিবিধ নিরমের কথা বলিলে দে সমস্তই অতি প্রয়োজনীয় বিষয়। এক্ষণে আঁতৃড় ঘর হইতে বাহির হইলে পর শিশুগণকে কিরপে ভাবে প্রতিপালন করিতে হয় সে সকল কথা বিশেষ করিয়া বল ?

ट्रिनिमिनी। अभीता! वित लानः ---

ত্র্থ থা ওয়ানর ব্যবস্থা— আঁতুড় হইতে বাহির হইলেও শিশুর আহারের পরিমাণ ও সময়ের ঠিক থাকা চাই; কারণ, আহারের অনিয়মেই শিশুদিগের বিবিধ প্রকার অস্ত্র্থ হইয়া থাকে। নিম্নলিথিতমত ছেলেকে থাওয়াইতে হয় যথা :—

১ম নাসে দিনে ২ ঘণ্টান্তর আর রাত্রিতে ও ঘণ্টান্তর এইরূপে সর্বশুদ্ধ ১০ বার মাই থেতে দিতে হয়।

২ য় মাসে দিনে ৩ ঘণ্টান্তর ৫ বার এবং রাত্রিতে ৩ বার এইরূপে দর্বলঙ্ক ৮ বার মাই থাওয়াইতে হয়।

ত্য় নাদে দিনে ৩ ঘণ্টান্তর ৫ বার এবং রাত্রিতে ২ বার এইরূপে ৭ বার মাই থাওয়াইতে হয়।

এই রকম ভাবে শিশুর রাত্রিকালের আহার ক্রমশঃ কমাইর। আনিতে হয়। এইরূপ করিলে পোয়াতীকে আর বেশী রাত জাগিতে হয় না। রাত্রি ১১টার পর শিশুকে আর ছধ থাওয়ান উচিত নয়।

ঢোকা হধ বা গাভী প্রভৃতির হধ, কিম্বা ক্রত্রিম হধ থাওয়াতে হ'লে একমানেসর ছেলেকে মাসের শেষাশেষি হইতে প্রত্যহ ২॥॰ কি ৩ পোয়া হুধে জলে তৈয়ারি এরূপ হুধ খাওয়াতে হয়।

জুই মা'সের ছেলেকে প্রতিবারে দেড় ছটাক তৈয়ারি ছুধ হিসাবে ৩ পোয়া বা একসের ছুধ সমস্ত দিন রাত্রিতে খাওয়াতে হয়।

তিন মা'সের ছেলেকে প্রতিবারে ২ ছটাক তৈয়ারি ছ্ব হিসাবে সমস্ত দিন রাত্রিতে একদের বা পাঁচপোয়া ছব খাওয়াতে হয়।

চারি মানের উপর ছেলেকে প্রতিবারে এক পোরা বা পাঁচ ছটাক হিসাবে সমস্তদিন ও রাত্রিতে দেড় সের বা পোনে ২ সের পর্য্যস্ত হুধ খাওয়ান যাইতে পারে।

তুই মানের ছেলেকে হুধ একভাগ ও জল হুই ভাগ এইরূপ নিশাইয়া খাওয়াইতে হয়।

তিন মাসের ছেলের হুধ ও জল সমান সমান ভাগে প্রস্তুত করিতে হয়। এইরপে ক্রমশঃ ৪ মানে ও ৫ মানে জলের ভাগ কমাইরা এবং ৬ মানের ছেলেকে খাঁটি ত্ধ অথবা অল্প জল মিশাইয়া এক বলক তুলিয়া খাওরান যায়।

৩।৪ মাদের ছেলেকে বিলাতী টিনের হুধ থাওয়াইবার আবগুক হইলে প্রথমে ২৯ চাম্চে জলের সহিত এক চাম্চে টিনের হুধ মিলাইতে হয়। ঐরপে হুধ যদি কিছুদিন থাওয়াইতে হয় তবে ক্রমশঃ জলের ভাগ ক্মাইতে হয়।

কতক স্তন ছুধ এবং কতক ঢোকা ছুধ দিতে হ'লে একটা নিয়ম করে দিতে হয়। যদি ঢোকা ছুধ ছুবার খাওয়াতে হয় তবে দিন রাত্রিতে ২ বার দিতে হয় অর্থাৎ ১২ ঘণ্টাস্তর খাওয়াইতে হয়।

কোন কোন পোরাতী দিবসে ছেলেকে স্তন পান করায় এবং রাত্রিতে গাভী চৃগ্ধ খাওরায়; ঐরূপ করা ঠিক নহে। কেননা সমস্ত রাত্রিতে তাহার স্তনে চৃগ্ধ জমিয়া থাকে এবং সেই চুধ ছেলেরা প্রদিন সকালে খাইলে ছেলেদের পেটের অস্থুথ করে।

ছেলের ৬ মাস বরস হ'রে গেলে ছুধের সঙ্গে বার্লি কি স্থুজি মিশাইরা তাহাকে থাওয়ান বাইতে পারে। ৬ মাসের আগে দাঁত না উঠা পর্য্যন্ত ছুধ ছাড়া আর কিছুই হজম হর না। দাঁত উঠিলে তবে বার্লি বা সাপ্ত ছুধের সহিত মিশাইরা থাওয়ান বার।

জন্মিবার পর হইতে যে সব ছেলেকে সাণ্ড, বার্লি বা এরারুট খাওয়ান হয় তাহাদের বাঁচান সঙ্কট হয়, যদি বাঁচে তবে তাহারা ক্রমশঃ রোগা হয় কিম্বা বাঁকাচুরো হয়ে যায়, শেষে পেটের অস্ত্রখ বা অন্ত কোন প্রকার রোগ হইলেই মারা পড়ে।

সচরাচর যদি পারা যায় তবে ১০১০ মাস পর্য্যস্ত কেবল তুধ খাওয়াইয়াই শিশুকে রক্ষা করাই ভাল।

মাই ছাড়ানর সময় ও ব্যবস্থা—ক্তদিন না শিশুর কলের

৪টী দাঁত বাদে আর সব দাঁত বাহির হবে ততদিন ছেলে কেবল মাই হুধ বা বিশেষ আবশুক হইলে ঢোকা হুধ থেয়েই থাক্বে। বিশেষ কারণ না থাক্লে ১ মাসের আগে কথনই মাই ছাড়ান উচিত নর। ১ মাস থেকে ১২ মাসাবিধি শিশুর সাম্নের ৬।৭টা দাঁত উঠ্লেই মাই থাওয়ান বন্ধ করা যায়।

ঐ সমরের আগে মাই ছাড়ালে শিশু শুকিয়ে যায় এবং তাহার পেটের অস্থ্য করে। আবার, দব দাঁত উঠে গেলেও যদি মাই থায় উহাও অবিধি।

দাঁত উঠুতে যদি বিলম্ম হয়, শিশু যদি কাহিল থাকে, তৎসঙ্গে পোয়াতীরও যদি কোন অস্থুথ না থাকে তবে শিশুকে এক বৎসর বয়সাবিধি মাই ছুধ খাওয়ান যায়। ইহার পর মাই দিতে গেলে পোয়াতী ছুর্বল হয় এবং ঐ সময়ে পোয়াতীর ছুধও থারাপ হয়ে যায়।

দাঁত ওঠবার সময় শিশুদের পেটের অস্থধ করে স্মৃতরাং ঠিক সেই সময়ে মাই বন্ধ করিলে ছেলে কাহিল হয়ে পড়ে; একারণ যে দাঁত উঠছে তাহা উঠে গেলে তবে মাই খাওয়ান বন্ধ করা উচিত।

যদি শিশুর ৯ মাস বরসের আগে তাহার প্রস্থৃতির ম্যালেরিয়া বা অহ্য প্রকার রোগ বশতঃ তুর্বলিতা উপস্থিত হয়, যদি তাহার শরীরে যক্ষ্মা, গরমি রোগ অথবা বসন্ত প্রভৃতি ছোঁয়াচে রোগ উপস্থিত হয়, যদি তাহার স্তনে ঠুন্কো হয়, যদি মাই দেওয়ার অবস্থায় গর্ভ হয় (গর্ভাবস্থায় মাই থাওয়ালে ছেলের অস্থ্য হয় এবং পোয়াতীও তুর্বল হয়) এবং যদি প্রস্থৃতির স্তনে তুধ না থাকে অথবা যে তুধ থাকে উহা যদি সহ্থ না হয় তবে সেই শিশুকে ৯ মাস বয়সের আগেই মাই ছাড়াতে হবে। ঐ সমস্ত না থাকিলে ৯ মাসের আগে কোন ছেলে বা মেয়েকে মাই ছাড়ান উচিত নহে।

ৰখন মাই ছাড়াবে তথন হঠাৎ মাই ছাড়ান উচিত নহে। প্ৰথম

প্রথম দিনের বেলায় বেশী বিলম্বে বিলম্বে মাই দিতে হয় এবং রাজিতে শিশুকে আলাদা শোয়াইতে হয়, উহার পরদিন হইতে দিনের বেলায় ছইবার, তার পরদিন একবার এইরূপ মাই দেওয়া কমাইয়া ফেলিতে হয় তাহা হইলে স্তনের ছয় শুকাইয়া যাইবে। শিশু যদি কিছুতেই মাই ছাড়িতে না চায় এবং উহার পরিবর্ত্তে অহ্য কিছু যদি না থাইতে চায় তবে তাহাকে থানিক ক্ষণ ক্ষ্পার যয়ণা ভোগ করিতে দিতে হয় তাহা হইলে ক্ষিদের জালায় বাধ্য হইয়া বাহা দিবে উহাই থাইতে হইবে। স্মতরাং এই সময় পোয়াতীর সাবধানতা ও ধৈর্যা চাই, কারণ, মাই ছাড়াইবার সময় শিশুর অস্থুথ হইতেও পারে এবং ছেলে কাহিল হইয়াও যায়।

এঁ ডেলাগা—এই কথার অর্থ আর কিছুই না, হয় শিশু তাহার পুনর্বনার গর্ভবতী মাতার ধারাপ ও গাঢ় গুধ থেরে কাহিল হতে থাকে নতুবা হঠাৎ ছেলেকে মাই বন্ধ করা হেতু আর তথন হইতেই মন্দ খাবার খাওয়ানতে পেটের অস্থুথ হয়ে গুর্বল হয়ে পড়ে।

মাই ছাড়লে পরে শিশুকে কৈ কিছা মাগুর মাছের ঝোল মধ্যে মধ্যে থেতে দেওয়া যায়। যথন সমস্ত কসের দাঁত উঠুবে তথন একবেলা পোরের ভাত ছোট ছোট পোনা, মউরোলা, কৈ অথবা মাগুর মাছের ঝোল দিয়া মেথে থাওয়ান যায়। ঘুঁটের পোড়ে ৩।৪ বৎসরের পুরোণো চাল খুব গলিয়ে দিদ্ধ করিলে যে ভাত হয় উহাকে পোরের ভাত বলে। এইরূপ ভাত মাছের ঝোলে ভাল রূপে চট্কে তবে শিশুকে অল্ল আল খাওয়াইয়া দিতে হয়। এরূপ মাছের ঝোলে যে আলু কি কাঁচকলা দিদ্ধ হয়ে থাকে উহাদিগকেও অল্ল অল্ল লইয়া ভাল করে চট্কে ঝোল মাথা ভাতের সক্ষে দেওয়া যায়। ছধে ভিজিয়ে স্থজির রুটীও মধ্যে মধ্যে শিশুকে খাওয়ান যাইতে পারে।

সমস্ত দিনের মধ্যে প্রথম প্রথম একবার পরে ছইরার ক'রে ঐক্লপ

ঝোঁল, ভাত ও অল্প অল্প ত্রকারী থাওয়াইতে হয়। ছেলেকে অল্প ক্ষিদে রেথে থাওয়াইতে হয় "গণ্ডে পিণ্ডে" থাওয়ান ভারি দোষের কথা।

ত বৎসর বয়দ পর্যান্ত শিশুকে দিদ্ধ করা কাঁচকলা ও মটর স্থাঁটি ছাড়া অন্ত তরকারী খাওয়ান উচিত নহে। বাঁহাদের মাংদ না হ'লে চলেনা ২০ বৎসরের ছেলেকে তাঁহারা খুব নরম দিদ্ধ মাংদ অথবা থেঁতো করা মাংদ বা হাড়ের ত্রথ বা ঝোল করিয়া খাইতে দিয়া থাকেন। ছোট ছোট ছেলেদের শক্ত মাংদ খাইতে দেওয়া উচিত নহে; কারণ উহাদ্বারা শিশুগণের দাঁতে পোকা ধ'রে অর্থাৎ দাঁত সমস্ত ক্ষর ইইয়া বার।

শাক্, পেন্তা, বাদাম, পেরারা, আনারদ্ প্রভৃতি ফল, পিঠে বা পরমার, গুড় এবং দোকানের পচা ঘিরের খাবার কচি কচি ছেলেদের বড়ই অনিষ্টকর হয়। মোহনভোগ কিম্বা গজা ভাল ম্বতে ঘরে তৈয়ার করিয়া অল্প অল্প থাওয়ান যাইতে পারে।

অল্প অল্প চিনি বা মিশ্রী শিশুগণকে খেতে দিতে পারা বায় কিন্তু বেশী নহে। বেশী হইলেই অম্বল হয় ও দাঁত খারাপ করে।

চা, পোর্ট প্রভৃতি শিশুগণকে বদাচ থাওয়ান উচিত নহে। চা যদিও মাদক নহে তথাপি উহাতে কোনরূপ পৃষ্টিকর পদার্থ নাই বরঞ্চ অষথা শরীর গরম করে। চা অভ্যাস হইলেই মাতাল না হউক শিশু চাতাল হইয়া পড়ে।

খা ওয়া ইবার অনিয়ম হইলেই শিশুগণ প্রায়ই অস্কস্থ হইরা থাকে। শিশুগণ একবার নিজের খাওয়া খেয়েই হয়ত তার কিছুক্ষণ পরেই বাপ ও খুড়ার পাতে খেতে ব'দে যায়, তার পর হয়ত অন্ত কেহ খাইতেছে তাহার নিকট হইতেও কিছু খাবার লইয়া খায়। এইরূপে তাহারা নানা রকম অযোগ্য আহার করে এবং পেট্টাকে জিরুতে বা বিশ্রাম করিতে দেয় না, স্থতরাং শিশুকাল হইতে ছেলের অম্বলের ব্যারাম হয়, পেট গ্যাড়গেড়ে হয়, পেটের অস্থ হয় এবং রোগা হয়ে অস্থিচর্ম সার হয়ে পড়ে।

অতএব শিশুগণের থাওয়ার একটি নিয়ম থাকা চাই। প্রত্যন্থ ঠিক সময়ে ও স্থায়া মত থাওয়াতে হয় যেন অসময়ে আর থেতে না চায়, চাহিলেও দেওয়া উচিত নহে। না দিলে কাঁদিবে, তা একটু কালা সহ্থ করে থাক্লেই ছেলের অভ্যাদ্ ঠিক হ'য়ে যায়। কেহ কেহ গাণ্ডেপিওে শিশুকে থাওয়াইয়া দিতে চাহে। দেটা কিন্তু ভাল নয়।

খাবার রাখার দোষ ও গুণ—খাবার দ্রবাদি ভাল করিয়া ঢাকিয়া রাখা উচিত। কারণ ধূলোর ভিতর ষক্ষা প্রভৃতি রোগের বিষও থাকে এবং মাছির মুখেও ওলাউঠা প্রভৃতি ভয়নক রোগেরও বিষ থাকে স্কৃতরাং খাবারে ধূলো না লাগে কিম্বা মাছিও না ব'সে এরূপ তদারক করিবার বিশেষ আবশুক হইয়া থাকে।

কাঁচের, চিনের বা এনানেলের পাত্রে একটা শীতল স্থানে বা ঠাণ্ডা ঘরে শিশুর থাদ্য ভালরূপে ঢাকা দিয়ে রাখতে হয়। থাওয়াইবার সময় গরম জলের ভাপে তুধ প্রভৃতি তরল সামগ্রী গরম করিয়া শিশুকে থাওয়ান আবশুক।

পোয়াতীর নিয়মে থাকার বিশেব প্রয়োজন।—
যে সব পোয়াতীকে মাই দিতে হয় তাঁহাদিগকে ছেলে ফেলে কোথাও
তামাসা দেখিতে বা তাস থেলিতে যাওয়া উচিত নহে। নিয়মিত সময়ে
ছেলেকে মাই দিতে হয়। পূর্বেও বলিয়াছি মাই দেবার সময়ে পোয়াতীর
মনে রাগ, বিরুক্তি, চাঞ্চল্য বা কোনরূপ কষ্টবোধ না থাকে। থাকিলে
তথন মাই দেওয়া উচিত নহে। যে সব পোরাতী ছেলেদের মাই থাওয়ান্
তাঁহাদের থাবার বিষয়েও সাবধানতার দরকার হয় অর্থাৎ তাঁহাদের লঘু আহার
যথা মাছের ঝোল ভাত প্রভৃতি থেয়ে থাকাই ভাল। বেশী গরম মসলা
দেওয়া আহার থাওয়া উচিত নহে। চালকড়াই ভাজা, চিনের বাদাম, পাঁপর
ভাজা প্রভৃতি কড়া জিনিষ থাওয়া উচিত নহে। ছধ এবং জলীয় জিনিষ

বেশী বেশী থেতে হয়। ভাল হাওরা থে'লে এমন ঘরে শুইতে হয় এবং অল অল পরিশ্রমও করা কর্ত্তব্য।

বাতাস এবং আলোক—শিশুগণ বাতাস ও আলোক না পেলে বাঁচে না বলিলে বেশী বলা হয় না, কিন্তু বড় ছঃখের বিষয় এই ষে অনেক বড় ঘরের পোয়াতী বা গিন্ধীরা আলোককে আর বাতাসকে বড়ই ভয় করিয়া থাকেন। তাঁহারা তাঁহাদের শিশু বা নাতী ও নাতিনীদিগকে অযথা অনেক কাপড় জড়াইয়া বা জামা মোজা পরাইয়া বরের ভিতরেই রাখিয়া দেন। কেহ কেহ ঘরের জানালার ফাঁক গুলিও হিম বা বাতাস আসিবার ভয়ে ফাক্ড়া দিয়ে বন্ধ রাখেন। এইরূপ করিয়া ছেলেদের রাখিলে উহাকে কয়েদ করা হয় বলিলে অত্যুক্তি হয় না। ঐরূপ আলোক ও বাতাস বন্ধ করিয়া বদ্ধ ঘরে শিশুগণকে রাখিলে তাহাদের প্রায়্ত নিত্যই অস্থথে ভূগিতে দেখা যায়। ঐরূপ অবস্থায় ছেলেদের সর্বাদা কাসি ও সর্দ্ধি লাগে, অর্থাৎ কোন সময়ে বাহিরে এলেই শীঘ্র ঠাগু। লাগে এবং তাহাদের আজ গলার ভিতর ও বাহিরে বীটি আওরাণ ও কাপ কটকটানি এবং কাল সর্দ্ধি ও কাসি এইরূপ প্রায়ই শুনা গিয়া থাকে। ক্রমে তাহাদের নানারূপ গুরুতর অস্থথের স্থ্রপাত হইয়া থাকে।

যে ঘরে শিশুগণ রাত্রিতে থাকিবে সেই ঘরে ভালরূপে যেন বাতাস থেলে, তবে ঘরের এরূপ স্থানে ছেলের শোবার বিছানা করিতে হয় যেন ঠিক মাথার কাছ্টিতে দোর ও জানালা দিয়া জোর হাওয়া এ'লে তাহার গায়ে ও মাথায় না লাগে। ২।৪টী ছেলে ও মেয়ে লইয়া যে ঘরে স্ত্রী ও পূরুষ বাস করেন সে ঘরথানি। বড় হইলে ভাল হয়। ১০।১২ হাত লম্বা এবং ৬ বা ৮ হাত চওড়া এইরূপ হইলেই চলে। ঘরের দোর ও জানালা দিয়ে যেন আলোক ও বাতাস যাতায়াত করিতে পারে।

শোবার ঘরে রেড়ার বা নারিকেল তেলের আলোক থাকিলে ভাল

হয়। প্রদীপ প্রভৃতির আলোক শিশুগণ ফেন হাত বাড়িয়ে না পার; কারণ, তাহা হইলে পুড়িয়া বাইবার সম্ভাবনা থাকে।

ছেলেদের ঘরের বাহিরেও হাওয়া থাওয়ান উচিত। এক মাসের ছেলেকে কোলে করে মধ্যে মধ্যে বাহিরে আনার দরকার হয়।

খেলা, বেড়ান ও যুম—ছেলে খেলা করিবার বয়ষ পেলেই তাহাদের নিয়ে প্রত্যহ বেড়ান উচিত। শীতকালে অতি প্রত্যুষে বাটীর বাহির হওয়া উচিত নহে। চাকরেরা ছেলেদের হাওয়া খাওয়াইতে নিয়ে গিয়ে কোন স্থানে ব'সে কেবল গল্প ক'রে না আসে সে বিষয়ও লক্ষ্য রাখিতে হয়। বেড়াইতে নিয়ে গিয়ে ছোঁয়াচে রোগ না আনে এরূপ উপদেশও চাকরদিগকে দিতে হয়।

থেলা করিলে শিশুদের শরীর ভাল থাকে। স্থতরাং ছেলেদের থেলায় বাধা দিতে নাই। শিশুগণ যত ছুটোছুটি করিবে ও চেঁচামিচি বা গোলমাল করিবে ততই তাহারা দিন দিন বাড়িবে এবং তাহাদের বুক প্রশস্ত বা চওড়া হবে। যেমন থেলা দরকার তেমনি শিশুদিগকে বিশ্রাম করিতে ও দিতে হয়। অর্থাৎ ২৪ ঘণ্টা যেন ছড়োমুড়ি না ক'রে উহাও দেখিতে হইবে। সন্ধ্যার পরই শিশুগণকে ঘুম পাড়ান উচিত। জুজুর বা ভূতের ভয় দেখাইয়া ছেলেদের ঘুম পাড়ান উচিত নহে। ঐরপ করিলে শিশুগণ পরে ভয়-তরাসে বা ভীক্র হইয়া পড়ে। তা ছাড়া রাত্রিতে স্বপ্নে ভয় পাইয়া ডরিয়ে ওঠে এবং ভয় প্রযুক্ত ভবিষ্যতে তাহাদের রোগ হইতে পারে। দিনের বেলায় খে'য়ে উঠে অস্ততঃ আধ ঘণ্টা সময় জিরিয়ে তবে যেন থেলা বা দৌড়াদৌড়ি করে। রাত্রিতেও থেয়েই যেন শু'য়ে না পড়ে।

জলপান—ছেলেরা দৌড়াদৌড়ি করে ব'লে তাহাদের ভৃষণ বেশী হর স্থতরাং জলভৃষণ পেলেই ভাহাদিগকে জলপান করিতে দিতে হয়। যাম ও প্রস্রাব হয় বলিয়া আবার জলভৃষণ হইয়া থাকে। কলের জল না পাইলে পল্লীগ্রামে পুকুরের, নদীর বা কুরার জল ফিণ্টার করিয়া খাওয়ান ভাল। জল সিদ্ধ করিয়া পরে ঠাণ্ডা করিয়া পান করাইলেও চলে। এক কলদী জল সিদ্ধ করিয়া দেইজল ফুটোকরা একটি বালীর কলদী এবং তার নীচে একটী ফুটোকরা কয়লার কলদীর ভিতর দিয়া ক্রমান্বয়ে চোয়াইয়া আনিয়া একটী আস্ত কলদীতে ধরিলেই উত্তম পানীয় জল প্রস্তুত হয়।

পরিচ্ছদ—বাঙ্গালা দেশে স্থতার কাপড়ের জামা প্রভৃতির দারা শিশুগণকে আরত করিলেই চলে। বেশী শীত পড়িলে বা বর্ষাকালে একটি গরম কোনরূপ কাপড়ের বা ফ্লানেলের জামা পরাইলেই যথেষ্ট হয়। ছেলেদের মাথা ঠাণ্ডা রাথা উচিত, কিন্তু বাঙ্গালা দেশে ঠিক উল্টো অবস্থা দেখা যায়। ছেলেদের মাথায় টুপি ও গায়ে জামা থাকে কিন্তু সমস্ত পা থোলা থাকে; এরূপ করা ভাল নয়। পায়ের দিক গরম রাথাই বেশী দরকার। ছেলের কসা জামা বা পোষাক ভাল নহে।

পরিক্ষার থাকা—শিশুগণকে সর্বাদা পরিক্ষার রাখিতে হয়।
নাংরা হইরা থাকিলে পরে অসভ্য স্বভাব হইরা থাকে। মরলা কাপড়
পরান উচিত নহে। এরূপ করিলে খোস, পাচ্ডা ও কোড়া হয়। প্রতাহ
ছেলেদের স্নান করান অভ্যাস করাইতে হয়। ৬ মাস পর্যাস্ত কাঁচা-পাকা
জলে স্নান করান উচিত। ৭ মাসের ছেলেকে অল্প অল্প শীতল জলে স্নান
অভ্যাস করাইবে। গ্রীষ্মকালে ঠাণ্ডা জলে প্রথম স্নান করাইবে।
একবারে হঠাৎ ঠাণ্ডা জলে না বসাইরা টবের ভিতরে কুসম কুসম
গরম জলে বসাইরা ছেলের মাথায় গামছায় করে বা স্পঞ্জের সাহায্যে
ঠাণ্ডা জল দিতে হয়। ক্রমশঃ এইরূপে ঠাণ্ডা জল সন্থ করাইতে
হয়। স্লানের পর শুক্নো কাপড় দিয়ে ভাল ক'রে রগড়ে
রগড়ে গা মুছিয়া দিতে হয়। এইরূপে ছেলের গা শুকাইয়া গরম
করিতে হয়।

বে সমস্ত শিশুর ঠাণ্ডা জল সর না, অর্থাৎ ঠাণ্ডা জলে স্থান করাইলেই যাদের কম্প হইরা ঠোট ও মুথ পাঙ্গাদ বর্ণযুক্ত হইরা পড়ে তাহাদের কুসম কুসম গরম জলেই নাওয়াইতে হইবে। শিশুকে বে দিন নাওয়ান হবে না দে দিন ভাল ক'রে পরিষ্কার তৈল তাহাকে মাথাইরা তাহার গা হাত ও পদাদি মুছিরা দিতে হয়। স্থানের পূর্বে ভাল ক'রে অর্থাৎ ড'লে ড'লে ছেলেকে তেল মাথান উচিত।

শিশুর দেহ যেমন পরিষ্ণার রাখিতে হর তাহার দাঁতগুলিও তেমনি প্রতাহ পরিষ্ণার করিতে হর। প্রতিদিন সকালে নিদ্রাভক্ষের পর কর্পূর ও থড়ির গুঁড়ো দিয়া শিশুর দাঁতগুলি রগড়াইয়া পরিষ্ণার করিয়া থুইয়া দিতে হয়। আহারের পর শিশুকে ভা'ল করে আঁচিয়ে দিতে হয়, এবং তাহার দাঁতের ভিতর ভাত ও তরকারির কোন কুচি না থাকে উহা দেখিয়া লইতে হয়। ছেলের বিছানাও যেন বেশ পরিষ্ণার থাকে। যদি গদি বা তোষকের উপর একথানা ওয়েলক্লও্ পেতে উহার উপর একথানা চাদর পেতে দেওয়া য়য় তবে ছেলের প্রস্রাবে গদি বা তোষক ভিজিতে পায় না, ভিজে চাদর কেচে শুকিয়ে নিলেই হইতে পারে। শিশুকে ছোটবেলা হইতে শিশ, দিয়ে অভ্যাস করালে বিছানার বাহিরে প্রস্রাব করে। এক্রপে শিশ, দিয়া প্রস্রাব করালে শীঘ্র শীঘ্র বিছানা ভিজে য়য়রা।

শিশু যখন বসিতে শিখিবে তথন হইতে একটি নির্দ্দিষ্ট স্থানে বাহে। করানর অভ্যাস করান ভাল, তাহা হইলে যেথানে সেথানে বাহে করিয়া নোংরা করিবে না।

দাঁত উঠিবার সময় সাবধানতা— ৬ মাদ হইতে ৮ মাদের ভিতর শিশুর নীচের মাড়ীর সাম্নের ছটী ছুধে দাঁত বাহির হয়। ৮ মাদ হইতে ১০ মাদের শিশুর উপরের সামনের ছই ছুধে দাঁত বাহির হইয়া থাকে। ইহার পর নীচের ছই দাঁতের গায়ে ছই দাঁত এবং উপরের ছই দাঁতের গারে ছই দাঁত বাহির হয়। ১২ হইতে ১৫ মাসের ভিতর নীচে উপরে ৪টা কসের দাঁত বাহির হয়। ১৬ হইতে ২০ মাসের ভিতর নীচের ও উপরের ৪টা চক্ষুদন্ত বা "কুকুরে দাঁত" বাহির হয়। ২০ হইতে ৩০ মাসের ভিতর নীচের ও উপরের কসের অবশিষ্ট ৪টা দাঁত উঠিয়া থাকে। সর্ব্ব সমেত কুড়িটা দাঁত আড়াই বৎসরের মধ্যে উঠিয়া থাকে।

১০।১২ মাসের মধ্যে যদি শিশুর দাঁত দেখা না দেয় তা হ'লে তদস্ত ক'রে দেখতে হ'বে উহার কারণ কি। অর্থাৎ শিশুর মাধার তেলোর তলতলে স্থানটা (যাহাকে ফণ্টেনেলি কহে) শক্ত হয়েচে কি না, ছেলে দম্ভর মত বাড়্চে কি না, স্তন চ্গ্ন ঠিক মত পায় কি না, অথবা কেবল আরারুট বা বার্লি কিম্বা ভাতের ফেন থেয়ে জীবন ধারণ করিতেছে অথবা যাহা থায় উহা হজম হয় কি না ইত্যাদি বিষয়গুলি বিশেষ ভাবে তদারক করিতে হয়।

কোন কোন ছেলের দাঁত স্বভাবতঃই কিছু বিলম্বে ওঠে, উহাতে কিছু বিশেষ ভর থাকে না। সুস্থ ও সবল ছেলের সময়মতই দাঁত উঠিয়া থাকে, বিশেষ কোন কপ্ত হয় না, কেবল মুখদিয়া লাল ঝয়ে, য়হা সম্মুথে পায় উহাই কামড়ায় কিয়া ধরিয়া মুখের ভিতর পুরিয়া থাকে। ঐ সময়ে ঘুম কিছু কম হয়। দাঁত উঠিয়ার সময় শিশু য়িদ ছর্বল থাকে এবং শিশুর য়িদ গরম ধাত হয় তাহা হইলে তাহার জয়, অনিদ্রা, ভয়, মধ্যে মধ্যে চীৎকায়, পেটের অস্থুখ, কাসি কিয়া তড়কা হইয়া থাকে। কোন কোন ছেলের গায়ে হামের মত লাল লাল দাগ কিয়া চুলকণায় মত স্ফোটও বাহির হয়। ক্যানাইন্ বা চক্ষ্ দস্ত কিয়া কমের দাঁত উঠিয়ার সময় ঐয়প কপ্ত বা লক্ষণের আধিক্য দৃষ্ট হয়। ঐ সময়ে বিশেষ সাবধানতার প্রয়োজন হয়, বেঞ্জার্সকৃত, জলবার্লি কিয়া চূণের জল মিশান ছয়্ধ প্রস্তৃতি থেতে দিতে হয়। শিশুর গাত্রে যেন ঐ অবস্থায় ঠাপ্তা না লাগে। দাস্ত যেন উহার খোলাসা থাকে এবং স্থানিলা হয় এয়প ঔয়ধানি

দিতে হয়। নিতান্ত প্রয়োজন হইলে দাঁতের মাড়ী কাটিয়া দিতে হয়, নেতুবা মিছরির ছোট ছোট দানা বা দোবরা চিনির করকরে দানার দ্বারা মাড়ী রগড়াইয়া দিলে শীঘ্র দাঁত উঠিয়া থাকে।

ব্যোগ নিবারণ—পূর্ব্ব হইতে এরপ সাবধান হইতে হয় যাহাতে শিশুকে কোনমতে রোগ স্পর্শ করিতে না পারে। পিতা মাতার দোষে অনেক সময়ে শিশুর ছোঁয়াচে রোগ হয়। কোন গৃহস্তের বাটীতে যদি হাম, বদন্ত, ওলাউঠা, ঘুংড়ি বাল্সা, কর্ণ মূল প্রদাহ, গরমি বা উপদংশ রোগ কিম্বা গ্লেগ, বা যক্ষা প্রভৃতি রোগ প্রকাশ পায় তবে দেই বাডীর শিশুদের স্থানান্তরে পাঠাইয়া দেওয়া কর্ত্তব্য। তাহা হইলে তাহাদের বাঁচিবার পথ থাকে। কিন্তু তফাৎ না করিয়া "যা আছে কপালে" বলিয়া যদি পিতা মাতা নিশ্চিন্ত থাকেন অর্থাৎ ছেলেদের সেই ছোঁয়াচে রোগের আবাদ স্থান হইতে যদি না দরান, তবে দেই দেই রোগের আক্রমণ হইতে শিশুগণকে রক্ষা করা ত্রন্ধর হয়; পূর্বের সাবধান না লওয়াতে রোগের সময় বিস্তর অর্থ ব্যয় হয়। স্থতরাং কার্ব্যলিক এসিড বা রসকর্পর লোশন প্রভৃতি বাড়ীতে ছড়াইলে অনেক রোগের বিষ নষ্ট হয়। ইংরাজি টীকা দিলে বসস্ত রোগের আক্রমণ হইতে শিশুগণ রক্ষা পায়, পাড়ায় বসস্ত রোগ দেখা দিলে যাহাতে শিশুগণের ইংরাজী টীকা হয় এরূপ বন্দোবস্ত তৎক্ষণাৎ করিতে হয়। কারণ, কচি ছেলের বদস্ত হ'লে বড়ই ভয় থাকে। শিশুগণের দাঁত উঠবার সময় কিমা তাহাদের অন্তকোন অস্থুথ থাক্তে টীকা দেওয়া উচিত নহে। কিন্তু শিশুদের দেহ যদি স্মস্থ ও সবল থাকে তবে তাহাদের দাঁত উঠ্ঠবার আগে কিম্বা পরে ২।১ বৎসরের ভিতর টীকা দেওয়া কর্ত্তব্য। পরিচিত অথবা অপরিচিত চাকর ও চাকরাণীরা যাহার যথন ইচ্ছা শিশুগণের যে मूथ চুম্বন করে উহাতে অনেক সময়ে তাহাদের মুথ হইতে রোগের বিষ শিশুর শরীরে প্রবিষ্ট হয়, অতএব দে বিষয়ে চক্ষু লজ্জা ত্যাগ করিয়া

চাকর চাক্রাণীদের সে বিষয়ে পূর্ব্ব হইতে সাবধান করিতে হয়। ঐক্পপ চুমো থাওয়াতে কত ছেলের গরমির ব্যারাম, ফলা এবং আরও কত কি ছোঁয়াচে রোগ শিশুদের জন্মে যায়। ছেলেদের বাঁণী কিনে দিয়ে সেই বাঁণীকে কার্ব্বলিক লোশনে ভাল ক'রে ধুয়ে তবে তাহাদিগকে বাজাতে দিতে হয়। নতুবা এমনি বাজিয়ে অনেকের গরমি প্রভৃতি রোগ হইয়াছে।

শিশুর চক্ষু প্রদাহ।

SORE EYES—CONJUNCTIVITIS.

শুশীলা। দিদি! আঁতুড় ঘরের ভিতরে এবং আঁতুড় হইতে বেরিয়ে বেরূপে শিশু প্রতিপালন করিতে হয় উহার বিস্তৃত বর্ণনা শুনিরা আজি আমি দিব্য জ্ঞান পাইলাম। দেখ দিদি! পদ্মাসীর বাড়ীতে কাল বেড়াইতে গিয়াছিলাম। পদ্মাসী আমার ছটা হাত ধরিয়া আজ তোমাকে সঙ্গে করিয়া তাহাদের বাড়ীতে লইয়া যাইতে বলিয়াছে। থোকার চক্ষু যোড়া লাগিয়া রহিয়াছে, বোধ হয় উহার চক্ষু ছটা টাটিয়াছে। তুমি এক বার না দেখলে হবে না।

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! শিশুদিগের চক্ষু ও চক্ষুর পাতা প্রায়ই প্রদাহিত হয়, অর্থাৎ উহারা টাটায় ও ফুলিয়া ওঠে। অনেক স্থলে অপ্রে চক্ষুর পাতা ফুলিয়া ওঠে ও বেদনা করে কিন্তু এই অবস্থায় গ্রাহ্ম না করিলে চক্ষুর ভিতর বেদনা বিস্তৃত হয়।

স্থানীনা। দিনি ! ওরূপ ছোট ছেলের কি রকমে চোক্ ওঠে ?
সৌদামিনী। পোয়াতী খালাস হবার সময় লাল ঝোল লাগিয়া
অথবা শিশুকে রোক্রে শুকাইতে দিলে সেই প্রচণ্ড স্থর্য্য কিরণ চক্ষুতে

লাগিয়া অথবা বর্ষা বাদ্লার দিনে ঠাণ্ডা লাগিয়া শিশুর চক্ষু প্রদাহিত হইতে পারে।

স্থালা। দিদি! থোকাদের চোক্ উঠ্লে কি ভয় আছে ?

, সৌদামিনী। বল কি স্থনীলা! ভন্ন নাই? চক্ষুতে যদি অনেক পরিমাণে পূঁ্য সঞ্চয় হয়, তবে শিশুর চক্ষু নাই হইতে পারে। আবার "চোক ওঠা" বড় ছোঁরাচে রোগ। রস বা পূঁ্য লাগিলেই অপর চক্ষুও ঐরূপ হইয়া থাকে।

স্থশীলা। দিদি! তবে কি হবে? পদ্মশাসীর নাতীর চক্ষু হুটী কি ভাল হবে না?

সোদামিনী। স্থশীলা! চল যাই, দেখিগে খোকার চক্ষুর অবস্থা কিরপ।

দৌদামিনী পদ্মশাদীর বাড়ীতে গিয়া খোকার চক্ষ্ আন্তে আন্তে অঙ্গুলি দ্বারা টানিয়া স্থশীলাকে বলিল, দেথ স্থশীলা! ভর নাই, রোগের এই প্রথম স্ত্রপাত।

স্থশীলা। দিদি! কি উপায়ে খোকা ভাল হবে ?

সোদামিনী। একটা কাঁচের বাটাতে গরম জল রাথিবে। সর্ব্বদা চক্ষুর ভিতর হইতে ঐ গরম জলে ফরদা ফ্যাকড়া ভিজাইয়া পূঁ্য পরিষ্কার করিয়া দিতে হইবে। পদ্মমাদীকে ডাকিয়া বল, যেন চক্ষুর ভিতর পূঁ্য জমিয়া না থাকিতে পায়।

স্থালা। দিদি! ঔষধের বন্দোবস্ত যদি থাকে তবে সে সব শুলি আমায় শিথাইয়া দাও না ?

সৌদামিনী। হোমিওপ্যাথি মতে চোক্ ওঠার ভাল ভাল ঔষধ আছে; লক্ষণান্ত্ৰসারে ভিন্ন ভিন্ন ঔষধ ব্যবস্থা করিতে হয়, বলি শোন :—

যদি অধিক আলোকে চক্ষু প্রদাহিত হয় এবং তৎসঙ্গে সমস্ত চক্ষু লালবর্ণ হয় ও প্রচুব্ন অশ্রুপাত হয় তবে প্রথমেই ৬নং একোনাইট ওরধের একটা করিয়া ক্ষুদ্র বড়ী ৩ ঘণ্টাস্তর থোকার মুখে ফেলিয়া দিবে।

একোনাইট সেবনের পরও যদি চক্ষুর সাদা জমি অত্যস্ত লালবর্ণ থাকে তৎপরে চক্ষুর পাতা হইতে রক্তপাত হয় ও চক্ষুতে আলোক সহুত না হয় তবে পূর্বের মত ৬নং বেলেডোনার ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র বড়ী ৩ ঘণ্টাস্তর ব্যবস্থা করিবে।

চক্ষুর পাতা ফুলিলে, চক্ষুর পাতা হইতে ব্রক্তপাত হইলে এবং প্রোতঃ-কালে হল্দে বর্ণের পূঁষের দারা চক্ষুর পাতা যুড়িয়া গেলে ১২নং ক্যামোমিলা ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করিবে।

যদি চক্ষু ও চক্ষুর পাতা নীলবর্ণ হয়, চক্ষুর পাতার ধারে ধারে ঈষৎ হল্দে বর্ণের বা হয়, এবং চক্ষু হইতে অল্প অল্প হল্দে বর্ণের পূঁয পড়ে তবে ৬নং মাকু বিরাশন—ভাইভাদের বড়ী ব্যবহার করিবে।

সমস্ত চক্ষু ও চক্ষুর পাতার ভিতর বোর লালবর্ণ হইলে এবং চক্ষু হইতে গাঢ় পূঁষ বাহির হইলে ৬নং পালুদোটিলার বড়ী ব্যবহার্য। সরের মত গাঢ় পূঁষ পড়া ও চক্ষুর পাতা কুলা থাকিলে ৬নং আর্কেণ্টম নাইটি কাম ঔষধের বড়ী ব্যবহাহর। যদি অক্ষিপ্টের ভিতর দিকে প্রদাহ হয় এবং হঠাৎ চক্ষু বুজিলে ও খুলিলে ভিতর হইতে লালবর্ণ ফুলা বাহির হয় এবং উহা হইতে হল্দে বর্ণের শ্লেমা বা পূঁয বাহির হয় তবে. ৬নং রাস্টক্ষের বড়ী ব্যবহার্য্য।

যদি চক্ষু হইতে প্রাচুর পিচুটিও উগ্র অশ্রুপাত, চক্ষুর পাতা কুঞ্চিত, আরক্ত চক্ষুও আলোকাতঙ্ক প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে ৬নং ইউফে সিয়া ঔষধের বর্টিকা ব্যবস্থা করিবে। চক্ষুর কোলে ঘা হইলে বা কাল জমিতে সাদা দাগ পড়িলে ৬নং ক্যান্কেরিয়া-কার্ম্ম ঔষধের বর্টিকা ব্যবস্থা দিও। সর্বাশেষে ৩০নং সাল্ফার ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করা ভাল।

শিশুর নাক বদ্ধ।

OBSTRUCTION OF THE NOSE.

সুশীলা। দিদি! দেদিন তুমি পদার্মাসীর নাতীর লক্ষণ দেখে দেখ বে বেলেডোনার বড়ী দিয়ে এলে, শুনিলাম তাহাতেই খোকার চক্ষ্ ছটী আরোগ্য হইরাছে। আবার শুন্চি, খোকার নাকি নাক বুজে যায়। এর কিছু কি ঔষধ আছে দিদি? থাকে ত দাও আমি দিয়ে আদি।

সোদামিনী। আগে একবার তাহাদের বাড়ী যাও, গিয়া আমি ষে যে ওষধ ও লক্ষণ বলি তাদের একটী না একটীর সহিত মিলিয়ে এস তবে ত ওষধ ব্যবস্থা কর্বেই? হোমিওপ্যাথি ওষধ তেমন নয়, যতক্ষণ না ঠিক মিল হবে অর্থাৎ যতক্ষণ ওষধ লক্ষণ ও রোগ লক্ষণ পরস্পার ঠিক বা অনেক বিষয়ে না মিলিবে ততক্ষণ কোন ওষধই খাটিবে না। অতএব ওষধের লক্ষণের সহিত রোগের লক্ষণ মিলাইয়া তবে ওষধ লইয়া যাইও।

সুশীলা। তবে বলে দাও কি কি ক'র্তে হবে।

সোদামিনী। রাত্রিতে ৩নং নক্স ভমিকার ২।১ বড়ী থোকাকে খাওয়াইলে প্রাতে উহার "নাক বদ্ধ" ভাল হয়। যদিও কিঞ্চিৎ থাকে তবে ৬নং স্থাস্থ্রকাস ঔষধের ২।১ বড়ী সেবন করাইলেই ভাল হয়।

যদি নাক বুজে থাকে এবং তৎসঙ্গে নাসাভ্যন্তর হইতে মধ্যে মধ্যে জ্ববৎ প্লেম্মা ভ্যাগ হয় তবে ১২নং ক্যামোমিলা ঔষধ বড়ই উপকার করে।

প্রতিদিন সন্ধ্যায় নাক বুজিলে ৬নং কার্ট্রেবা-ভেজ্ ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা দিতে হয়।

থোলা বাতাসে নাক বুজিলে ৩নং ডাল্ফামারা ঔষধের বড়ী ভাল।
অত্যন্ত হাঁচি ও নাসিকা হইতে গাঢ় শ্লেমা বাহির হইলে ৩নং মাকুবিয়াস ঔষধের বড়ী উপযোগী। বক্ষের ভিতর বড়বড়ানি (রাত্রিকালে

বৃদ্ধি), তৎসঙ্গে নাসাস্রাব ও নাক্বদ্ধ থাকিলে ৬নং এণ্টিমটার্ট ঔষধ উপযোগী হয়।

মুখের ভিতর ও জিহ্বায় বিজগুড়ি যা।

SORE MOUTH; CATARRHAL STOMATITIS.

স্থশীলা। দিদি! তোমার মুক্স ভূমিকা ঔষধে খোকার নাক বন্ধ ভাল হয়ে গেছে। কিন্তু আবার তার মূথের ভিতর ও জিহ্বায় বা হয়েছে। খোকা হুধ খাবার সময় বড় কাঁদে। এর কি ব্যবস্থা হবে দিদি ?

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! ছেলেদের আহারের দোষে মুখে ঘা হয়। বিশেষতঃ ঢোকা হুগ্ধ পান দ্বারা ঐরপ হয়। স্তন্তপায়ী শিশুর মুখে ঘা কম হইয়া থাকে। হুগ্ধ পান করাইয়া এক ঝিন্তুক শীতল জল পান করান ভাল।

স্থশীলা। দিদি! মুথের ও জিবের ঘার কি কি ঔষধ আছে ?

সোদামিনী। প্রথমতঃ মুথের ভিতর ঘা হইলে ও অনবরত লালাস্রাব হইলে, দন্তমাড়ী ফুলিলে ও গলার বীচি আওরাইলে ৬নং মাকুরিয়াস ভাইভাস্ ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করিতে হয়। যদি ঘার সঙ্গে সঙ্গে জর থাকে তবে ০ দশমিক একোনাইট ব্যবস্থা হয়।

যদি মূথের ভিতর লাল হয় ও মূথ শুকাইয়া যায় তবে ৩ দশমিক বেলেডোনা ব্যবহার করাইতে হয়।

মুখের ভিতর লালবর্ণ, বেদনা ও জ্বালাকর ক্ষতে ১নং এরাম-ট্রাইফিলাম নামক ওলের আরোক বড়ই উপকারী। কিছুদিন মাকুর্বিয়াস সেবনের পরও ঘা ভাল না হইলে ৩০নং সালফার গুরুধের বড়ী ব্যবস্থা করিতে হয়। উক্ত হুই ঔষধই ব্যর্থ হইলে এবং যা লালবর্ণ হুইলে ও তৎসক্ষে হুর্ব্বলতা ও পেটের অস্থুথ থাকিলে ৩০নং আসে নিক ঔষধের বড়ী ব্যবহার্য্য।

অজীর্ণ বশতঃ মুখে ও জিবে ঘা হইলে ৬নং মিউরিয়েটিক-এসিড, ব্রোয়োনিয়া ও নক্সভমিকা উপকার করিয়া থাকে।

সোহাগা চূর্ণ ও মধু মিশ্রিত করিয়া জিহনার লাগাইলেও বিশেষ উপকার হয়। ভেড়ার দুগ্ধ লাগান ভাল। সর্বাদা মুখগহবর পরিষ্কার রাখিতে হয়, সাবধান! জোরে বা রগ্ড়ে মুখের ভিতর ধোয়া না হয়। ১০ গ্রেণ বোরাসিকএসিড্ এক আউন্স জলে মিশাইরা সেই জলে মুখ ধোয়ান ভাল। কখন কখন ঠাণ্ডা সামগ্রী সহজে খাণ্ডয়া বায়। কখন বা গরম গরম খেলে সোয়ান্ডী বোধ হয়।

মুখগহ্বরের ভিতর ছোট ছোট ক্ষত।

APTHOUS STOMATITIS.

সোদ মিনী। দেখ স্থশীলা! মুখের পর্দ্ধাতে অথবা জিহুবার বা দক্তমাড়ীতে বিজগুড়ি অপেক্ষা স্পষ্ট স্পষ্ট ও ছোট ছোট ঘা দেখা গিয়া থাকে।

স্থশীলা। দিদি! উহাদের কিরপে চিকিৎসা করিতে হবে ?

সোদামিনী। শোন বলি। চিকিৎসা পূর্ব্বেরই মত তবে অন্ত ছই
একটি ঔষধেরও প্রয়োজন হইতে পারে যথা :—

বোরাক্স ৩X——মুথের ভিতর যদি সাদা সর পড়ার মত অবস্থা হয় ও উহার নিচে ছোট ছোট ঘা থাকে এবং সেই জন্ম মুথের ভিতর গরম থাকা, বেদনা হওয়া, এবং সহজে রক্তপাত হওয়া প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তৎসঙ্গে যদি পিপাসা ও বমন বর্ত্তমান থাকে তবে বোরাক্স উপযোগী হয়।

কেলিকোর >X—কিছুতেই সারে না এরপ মুখে ঘা (obstinate follicular stomatitis) হইলে তৎসঙ্গে মুখের ভিতর অত্যন্ত হুর্গন্ধ, চিম্সে ও স্থার মত লম্বাটে লালা বা থুথু, মুখগহ্বরের ঝিল্লী বা পর্দ্দা লালবর্ণ ও ফুলা, এবং ঈষৎ ধূসর বর্ণের ক্ষত প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে ১ বা ৩ ক্রমের কেলিক্লোর উপকার করিয়া থাকে।

হাইড্রাসন্তিস্ ২X—মুখের ভিতর যদি কোন্ধার মত ক্ষত, তৎসক্ষে ফীত জিহবা ও জিহবার হল্দে বর্ণের ময়লা, সরপড়া এবং আঠার মত রস বাহির হওন প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তাহা হইলে ২ দশমিক হাইড্রাষ্টিস্ উপযোগী হয়।

স্থানিক চিকিৎসা (Local treatment)—এইরূপ ক্ষতেও
মূথগহবর অতাস্ত পরিষ্কার রাখিতে হয়। ১০ গ্রেণ বোরাদিক এসিড
এক আউন্স জলে মিশাইরা অথবা কেলিক্লোর ৫ গ্রেণ এক আউন্স
জলে মিশাইরা মধ্যে মধ্যে কুল্লি করিলে বিশেষ উপকার দর্শে।

থাস নামক মুখক্ষত।

THRUSH, STOMATITIS MYCOSA.

সৌদামিনী। দেখ স্থনীলা! ফাঙ্গাদ্ বা পরাঙ্গ পুষ্ট এক প্রকার ক্ষুদ্র কীটাত্ম কথন কথন মুখের ভিতর আদিয়া মুখ ও জিহুবার মধ্যে কষ্ট্র উৎ-পাদন করে। উহাতেও মুখে বেদনা ও ঘারের মত হয়। ঐ পরাঙ্গপুষ্ট কীটাণুর নাম স্থাকারোমাইদিস-এল্বিকান্ধ (Saccharomyces albicans)। বোতলের মাই (nursing bottle or nipple) কিন্ধা প্রস্থৃতির মাই হুইতে ঐ কীটাণু খোকাদের মুখের ভিতর প্রবিষ্ট হুইয়া থাকে।

রোগ নির্মপণ ও লক্ষণ (Diagnosis and Symptoms)—মুখের শ্লেমান্রাবী পর্দাতে প্রথমতঃ ঈষৎধূষরবর্ণের ও সাদা একটি বিন্দু দৃষ্ট হয়, অথবা ছমের সরের মত অবস্থা দেখা যায়, উহা মুখের ভিতর একটু উচু হইয়া উঠে, উহাকে জাের না করিলে ওঠে না, যদি উঠে তবে এপিথিলিয়াম্ নামক সর্বোপরি পর্দাটি উঠিয়া যায় এবং নীচে ছােট বিন্দ্ বা বড়ীর মত থাকিয়া যায়। ঐ পরাক্ষপৃষ্ট কীট শীঘ্র বিস্তৃত হয় এবং শেষে উহাকে দেখিতে ছয়া জমাট একটি খণ্ডের মত হয়। অতি ক্ষীণকায় ও ছর্বলতা প্রধান শিশুগণের ঐরূপ হইয়া থাকে।

স্থানিক চিকিৎসা (Local Treatment)— তুধ বা অন্ত কিছু থাওয়ানর পরই নিম্নলিখিত ক্ষার দ্রাব দিয়া শিশুর মূখগহরর ধুইয়া ও আন্তে আন্তে কোমল ন্তাকড়া দিয়া সাফ করিয়া দিতে হয় যথাঃ— সোডিয়াম্-সাল্ফাইট এক ড্রাম আর জল ৪ আউন্স। অথবা সোডা-বাইকার্ব্ম এক ড্রাম এবং জল এক আউন্স।

গলা বেদনা।

SORE THROAT.

স্থালা। দিদি! খোকার কি হয়েচে, ছুধ থাচেচ না, শীঘ্র দেখাবে এদ।

সোদামিনী। খোকার তবে গলায় ব্যথা হ'রে থাক্বে। গলা বেদনা হ'লে ছোট ছোট ছেলে মাই থায় না। মাই ধরিবার জস্ত ব্যস্ত হয়, হয়ত মাই চুস্তে আরম্ভ করে, কিন্ত ২।৪ ফোঁটা ছুধ গিল্তে গেলেই কেঁদে উঠে অথবা গিল্তে না পেরে মুথের ভিতর ঘড় ঘড় ক'রে ফেলে দেয়। এক্লপ অবস্থায় ছেলের স্বর্ভক হয়। স্থশীলা। দিদি! কি কি ঔষধ দিলে ভাল হতে পারে?
সৌদামিনী। যদি ছেলে ছট্ফট্ করে, প্রস্রাব করিবার আগে কাঁদে,
এবং উহার গাল হুটী লাল থাকে তবে ৬নং একোনাইট ঔষধের বড়ী

সমস্ত মুখ লাল হইলে ৬নং বেলেডনা অথবা রাসটক্স ঔষধ দিবে। গলার ভিতর যদি কালাটে লাল বর্ণ হয়, গাত্রে বর্ণ্ম না হইয়। যদি সমস্ত রাত্রি থোকার গাত্র গরম ও শুক্ষ থাকে তবে রাসটক্স ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল।

রাসটক্স ব্যর্থ হইলে ৬নং ব্রায়োনিয়া ঔষধ উপরোগী হয়। খোক। বড় ঘামিলে ৬নং বেলেডোনা অধিক উপকার করে। বেলেডোনা ব্যর্থ হইলে ৬নং মাকু রিয়াস্ ঔষধ ভাল।

স্থাবা বা কামল রোগ।

JAUNDICE.

স্থানী। দিদি! তোমার বেলেডনা ঔষধের বড়ীতে পদ্মমাদীর নাতীর গলা বেদনা দেরে গেছে শুনে, পাড়ার ময়রা বৌ তাহার কচি থোকার জন্ম ঔষধ নিতে এদেছে। সে বল্ছে যে তার থোকা হল্দে হয়ে আস্ছে।

मिनि ! थोको श्लाम श'ला कि कि खेयथ मिए श्र ?

সৌদামিনী। দেথ স্থশীলা। ছচার দিনের ছেলের কথনও কথনও ভাবার মত সমস্ত শরীর হল্দে হ'য়ে যায়, কিন্তু সে ঠিক ভাবা রোগ নয়; কেবল শরীর হল্দে হ'লে ভয়ের কোন কারণ নাই, অমনি সেরে যায়, কিন্তু আদত ভাবা শিশুদিগের একটা প্রধান রোগ। প্রথমে থোকার চক্ষুর সাদা জমি ও প্রস্রাব হল্দে হয়, তৎসক্ষে সমস্ত গাত্র হল্দে হ'য়ে পড়ে। এই রোগে কখন কখন মল বদ্ধ হয় এবং কখন কখন পেটের অস্থখ হইরা থাকে। স্থাবা হইলে মল প্রায়ই মেটে মেটে বর্ণের হইয়া থাকে। ঠাগু। লাগিলে এই রোগ হইতে পারে অথবা জন্মের পর জোলাপাদি ব্যবস্থা করিলে এই রোগ হইয়া থাকে।

স্থালা। দিদি! কি কি ঔষধে স্থাবা বা কামল রোগ ভাল হইতে পারে ?

সোদামিনী। প্রথম হইতে ১২নং ক্যামোমিলা ঔষধের বড়ী খাওয়াইলে বড়ই উপকার হয়।

ক্যামোমিলার দ্বারা কতক উপকার হইলে অথবা কোন উপকার না হইলে ৬নং মাকুরিয়াস ঔষধের বড়ী উপযোগী হয়। পরে কিছু ছিট বা অবশিষ্ট থাকিলে ৬নং চায়না ঔষধের বড়ী দিবে। যদি থোকা বড় খিট্থিটে হয় ও উহার বাছে না হয় তবে ৬নং নক্সভমিকার বড়ী বেশ উপকার করে।

স্থালা। দিদি। ছেলেদের ইহা একটা প্রধান বাারাম; অতএব তুমি এই রোগের যত ভাল ঔষধ আছে দব গুলির প্রয়োগ লক্ষণ ভাল রূপে শিথিয়ে দাও।

সোদামিনী। যদি জর, যক্ততে চিড়িক বেদনা, হল্দে ত্বক্, অল্প ও যোর বর্ণের প্রস্রাব, কাদার মত বাহে, প্রাদাহিক লক্ষণ, অথবা অবসন্নতা, বমন, বুকে চাপ বোধ, নীল বর্ণের নথ, শীতল হস্ত ও প্রদ, ক্ষীণ নাড়ী ও হিমাঙ্গ প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে তনং একোনাইট খাওয়ান ভাল।

যদি যক্ততের নিকটবর্তী দ্বাদশ অঙ্গুলি পরিমাণ নাড়ী ভূঁড়ীর প্রাদাহিক সর্দ্দি হয় এবং সেই প্রদাহ পিত্তের নলী পর্যান্ত বিস্তৃত হয় এবং সম্পূর্ণ স্থাবা, ত্বক্ গাঢ় হরিদ্রা বর্ণ, অত্যন্ত ময়লাযুক্ত জিহবা, বমনেচ্ছা, বমন, আহারে অনিচ্ছা, পাঁশুটে সাদা বাহে, অথবা উদরামর, পেট কামড়ানি, স্বন্ধ ও ঘোর বর্ণের প্রস্রাব এবং যক্তৎ স্থানে বেদনা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ধনং মাকু রিয়াস-ভাইভাস ঔষধের বড়ী বিশেষ উপকারী। কোন কোন স্থলে ১ বা ৩ নং ঐ ঔষধের স্থাড়ার খুব ভাল। এই ঔষধে সদ্যপ্রস্থত শিশুর হল্দে ভাব বা স্থাবা ভাল হইয়া থাকে। স্থাবার সঙ্গে জার থাকুক বা নাই থাকুক এই ঔষধ ব্যবস্থা করিতে পার।

যদি চোক্ ও গা হল্দে, যক্কত ও ডান কাঁদে বেদনা, তিক্ত আস্বাদন, পরিক্ষার জিহ্বা, অথবা ঘোর লাল বর্ণের জিহ্বা, সাদা বর্ণের বাহ্যে, কালাটে লাল বর্ণের প্রস্রাব, যক্কতে কূলা ও বেদনা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৩নং চেলিডোনিয়াম উবধের বড়ী থাওয়াইবে। যক্কতের উত্তেজনা হেতু প্রথমে হল্দে বাহে ও শারীরিক চুর্ব্বলতা, তৎপরে হল্দে বর্ণের পেটের অস্থথ উপস্থিত হইলে ৬নং চেলিডোনিয়াম উবধের বড়ী দিবে, কিন্তু যক্ততের পিত্তনলী বদ্ধ হেতু সাদা বাহে এবং চোক্, মুখ ও প্রস্রাব হল্দে বর্ণ হইলে এ উরধের মূল আরোক হইতে ৩নং পর্যান্ত ব্যবস্থা হইয়া থাকে।

শরীর হইতে কোন রূপ প্রাব হেতু অথবা ন্যালেরিয়া ঘটিত স্থাবা রোগে যদি মাথাধরা, ক্ষুধা মান্দ্য স্বত্বেও তুষ্ট বা রাক্ষ্ণে ক্ষুধা, মেটে ছোট ও হল্দে হল্দে আরুতি; ক্ষীত, কঠিন ও বেদনাযুক্ত যক্কত এবং মধ্যে মধ্যে উহাতে আক্ষেপিক ও চিড়িক যন্ত্রণা থাকে এবং স্থাবা ভাল হয়েও যদি ফের হয় তবে ৬নং চায়া

যদি পিতনলীর শর্দি বশতঃ স্থাবারোগে পাকাশরে থালি ও তুর্বলতা বোধ হয় ও অত্যন্ত বুক ধড়ফড় করে এবং কোর্চ্চবদ্ধ থাকে, তবে ২নং হাইড্রাপ্টিস্ ঔষধের বড়ী থাওয়াইতে হয়।

বড় যক্কত ও উহাতে অত্যন্ত বেদনা, অল্প ও কালাটে হল্দে বর্ণ প্রেম্রাব, মেটে ছোট বাহে, বমনেচ্ছা ও শিরোঘূর্ণন প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং পড়োফিলাম ঔষধের বড়ী খাওয়ান ভাল। দূষিত স্থাবা রোগে পিত্ত নষ্ট বা খারাপ হইনা যদি সর্ব্ব শরীরকে বিষাক্ত করে ও যক্তকে বিকৃত করে, এবং ডকে কাল বা নীল বর্ণের দাগ উৎপন্ন করে তবে ৬নং আদেশ নিক ঔষধের বড়ী ব্যবহার করিতে হয়।

দ্বিত ন্যাবারোগে, বমনেচ্ছা, পাকাশর স্থানে বেদনা, অবশ প্রায় হস্ত ও পদ, স্ফীত যক্তৎ, চাপিলে বেদনা, শীতবোধ, ছর্বল ও মৃছ নাড়ী, তব্দা বা মোহ এবং শীঘ্র শীঘ্র যক্কতের শুষ্কতা প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং ফস্ফারাস ওয়ধের বড়ী বা আরোক উপকার করিয়া থাকে।

পুরাতন ভাবা রোগে বড় ও শক্ত যক্তৎ, অত্যন্ত কোষ্ঠবন্ধ, ঘোর বর্ণের ও হর্গন্ধ যুক্ত প্রস্রাব এবং পাকাশয় স্থানে তীক্ষ বেদনা থাকিলে ৩নং নাইটি ক এসিডের বড়ী বিশেষ ফলপ্রাদ হয়। দ্যিত ভাবারোগে সর্ব্ব শরীর হল্দে হ'য়ে পড়িলে ৬ বা ৩০নং ক্রোটালাস ঔষধের বড়ী উপযোগী হয়।

দস্যোগদম কালে সাদা বাহ্যে, কোৰ্চবদ্ধ অথবা পাতলা সাদা বাহ্যের সহিত গা হল্দে হ'লে ৬নং ক্যাল্ফকার্ব্ব ভাল। বড় ছর্বল হইলে ৬নং ক্যাল্ফআস ঔবধের বড়ী দিও।

পুরাতন স্থাবা রোগে এবং অতিশয় পারদ দেবন জনিত স্থাবা রোগে ৬নং আয়োডিন ঔষধ বড় উপকারী।

ভয় অথবা রাগ প্রযুক্ত হঠাৎ স্থাবা প্রকাশ পাইলে ১২নং ক্যামো-মিলা ওষধের বড়ী থাওয়াইবে।

পুরাতন স্থাবা ও যক্ততের যান্ত্রিক-বিকার বশতঃ স্থাবা রোগে ৩০নং সাল্ফার ঔষধের বড়ী উপকার করে। বহুদিন হইতে কোর্চ বদ্ধ ও আলস্থ পরারণ অবস্থায় স্থাবা প্রকাশিত হইলে ৬নং নক্সভমিকার বড়ী ব্যবস্থা করিবে।

বড় যক্তৎ ও পিতনলী বদ্ধ হেতু স্থাবারোগে ৩ ঘণ্টান্তর ৫ ফোটা

মাত্রার চিয়ে্র্বান্যাব্দ্বাস ঔষধের মূল আরোক জলের সহিত মিশ্রিত করিয়া থাওয়াইলে চমৎকার ফল দর্শে।

ক্তাবা রোগে ক্ষ্ধামান্দ্য, অরুচি, কোর্চবদ্ধ ও তুর্বলতা এবং অধিক কুইনাইন দেবন জন্ম স্থাবারোগে Cচলোন ঔষধের মূল আরোক ২।৫ ফোটা জলের সহিত মিশ্রিত করিয়া খাওয়াইলে উত্তম ফল হয়।

পিত নিঃদরণ বদ্ধ না হওরা প্রযুক্ত (পিতনালী আটকিয়া নহে) স্থাবা হইলে এবং এইরূপ স্থাবা প্রযুক্ত উদরী হইলে তৎদক্ষে ঝাঁঝাল প্রস্রাব হইলে ২নং বেঞ্জয়িকএসিড বা বেজয়েট-এমানিয়া দেবন করাইলে বিশেষ উপকার হয়।

ন্তাবা রোগে বড় যক্তৎ, কাশি লক্ষণ ও সাদা বাহে থাকিলে কাডু রাস্ ঔষধ উপকার করে।

প্রস্রাব আটকান বা কফকর প্রস্রাব।

RETENTION OF URINE.

স্থশীলা। দিদি। ময়রা বৌয়ের থোকাকে ১২নং
ক্যামোমিলা ঔরধের বড়ী থাওয়াতে থাওয়াতে উহার চোক্ হল্দে এবং পা
হল্দে সব সেরে গেছে, আর অন্ত কোন ঔরধ দিতে হয় নি।
আজ পদামাসী এসে বল্চে, যে তাহার নাতীর ২ দিন হইতে প্রস্রাব
হচ্চে না। একটু কিছু ঔষধ বলে দাও, যাতে থোকার প্রস্রাব
সরল হয়।

সোদামিনী। থোকাকে ৩নং একোনাইট ঔষধের বড়ী ছই ঘন্টান্তর ২টী ক'রে থেতে দাওগে। যদি থোকা সর্বাদা প্রস্রাবের স্থান টানে ও প্রস্রাব না হওয়া প্রযুক্ত কাঁদে, এবং যদি উহার রক্তবর্ণ ও ফোঁটা

ফোঁটা প্রস্রাব হয় তবে একোনাইট ঔষধের বড়ীতেই উপকার হবে, যদি উহাতে একান্ত কোন উপকার না দর্শে, তবে ৬নং কাম্থারিষ ঔষধের বড়ী দিও, তাহা হইলেই প্রস্রাব হ'য়ে যাবে।

তলপেটে চাপ ও বেদনা অথবা ঐ স্থান লাল ও উত্তপ্ত হইলে, এবং অত্যন্ত বেগের সহিত ও অধিক কষ্ট না হইরাও অল্ল অল্ল প্রস্রাব হইলে ৬নং পাল্সেটিলা ঔষধের বড়ী ফলপ্রদ হয়।

কোন প্রকার আঘাত প্রযুক্ত প্রস্রাব আটকাইলে ৬নং আর্ণিকা উষধের বড়ী চুসূতে দিবে।

শিশুদের বাহ্যে আটকাইলে অথবা মধ্যে মধ্যে কোঁতানির সহিত একটু একটু বাহ্যেও তৎসঙ্গে ফোঁটা ফোঁটা প্রস্রাব হুইলে ১নং বা ৩নং নক্সভমিকার বড়ী বড়ই উপকারী হয়।

আক্ষেপ, কোঁতানি বা টান বশতঃ প্রস্রাব আটকাইলে নক্সভমিকা ঔষধের মত ১ বা ৩নং জেল্সিমিয়াম ঔষধের বড়ী বিশেষ উপকারী। যদি প্রস্রাব করিবার সময় তীব্র চীৎকার, অস্থিরতা ও অন্ত্রশূল থাকে তবে ৬নং বেলেডনা ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা দিবে। বেলেডনা দ্বারা ক্ষণিক উপকার হইলে ৬নং হেপার্-সালফারের বড়ী দিবে।

যদি কোঁতানির সহিত সর্বাদা প্রস্রাব করিতে চেষ্টা, সরু ধারে প্রস্রাব, প্রস্রাব কালে ঘর্মা, এবং কোঁটা কোঁটা লাল ও ছর্গন্ধ প্রস্রাব হয় তবে ৬নং মাকুরিয়াস্ ভাইভাস্ ঔষধের বড়ী থাওয়াইলে বড় উপকার হয়।

কড়া প্রস্রাবের পর রক্ত পড়িলে ৬নং **(হপ**ার ঔষধের বড়ী খাওয়ান ভাল।

অত্যস্ত কষ্টের সহিত আটার মত প্রস্রাব হইলে ৬নং কলোসিস্থ ঔষধের বড়ী দিবে।

শিশুগণের গাত্রে ফোড়া বা পাচড়া হঠাৎ মিলিয়া গেলে যদি গাত্রের

স্থানে স্থানে জালা, শূলনি ও চুলকানি থাকে, সমস্ত পেট টাটায়, খোকা নজিলে চজিলে শীতে কাঁপে এবং উহার হাই ওঠে অথচ নিদ্রা না হয় তবে ৬নং এপিস ঔষধের বড়ী উপকার করে।

ষদি ঠাণ্ডা লাগা প্রযুক্ত প্রস্রাব আটকায়, তল পেট চাপিলে শিশু
চীৎকার করে এবং যদি ঘন ঘন বেগের সহিত উজ্জ্বল লাল ও জ্বালাকর
প্রস্রাব হয়, তবে ৬নং সিপা ঔষধের বড়ী খাণ্ডয়াইলে বিশেষ উপকার
হয়।

পোয়াতী রাগিলে বা ভর পাইলে পর যদি শিশু মাই খার তাহা হইলে শিশুর বাহে ও প্রস্রাব বন্ধ হইরা পেট কুলিরা যায়। সে অবস্থায় ৬নং ওপিয়াম ঔষধের বড়ী খাওরাইলে বড় উপকার হয়।

প্রস্রাব না হইলে অথবা ফোঁটা ফেঁটা প্রস্রাব হইলে তৎসঙ্গে প্রস্রাবে জালা ও পেটের মধ্যে জালা বোধ হইলে ২।১ ফোঁটা কর্পূবেরর আরেরাক চিনির সহিত মিশ্রিত করিয়া খাওয়াইলে উত্তম ফল হয়।

কোষ্টবদ্ধ।

CONSTIPATION.

স্থশীলা। দিদি! তোমার একোনাইট বড়ীতেই পদ্মাদীর নাতীর প্রস্রাব হইন্নাছে। অপরাপর ঔষধ প্রয়োগ করিতে হয়নি। কিন্তু আবার বড় ভাবনার বিষয় দেখ ্চি ?

সৌদামিনী। কি ভাবনা বোন্?

স্থশীলা। দিদি! পদ্মশাসীর বৌয়ের খোকার ভাল করির। বাহে হয় না, বাহে খোলসা না হওয়াতে একটা ভারি রোগ হবে বোধ হয়। সেই জন্মই বড় ভাবনা হচেচ। সৌদামিনী। স্থশীলা! এর আবার ভাবনা কি ? পোয়াতীর কিষা খোকার খাবার দোষে কিষা উহাদের স্বাস্থ্যরক্ষার নিয়ম প্রতিপালনের ত্রুটী হুইলে ছেলেদের প্রায়ই কোর্চবদ্ধ হয়, একি তুমি জাননা?

স্থালা । দিদি! বাহে খোলাসা না হলে কি কর্তে হবে শীঘ্র বলে দাও, বোধহয় আজই পদ্মাসী আমায় ডাকুতে পাঠাবে।

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! শিশুগণের দিবসে একবার বাছে হওর। চাই। যদি ১৷২ দিন বাছে না হয় অথবা প্রতিদিন বাছে খোলাসা না হয় তবেই সতর্ক হইতে হয়।

স্থালা। দিদি! বাফে হবার জন্ম কি অনেক উষধ দিতে হয় ?

সোদামিনী। না না, শিশুদিগের কোর্গ্রন্ধের জন্ম অথবা খোলাসা
বাফে না হইলে ৪।৫টা ঔষধ ব্যবস্থা হইয়া থাকে যথা :—

যদি গ্রীম্মকালে কোর্ন্তবদ্ধ হয়, তৎসক্ষে থিটথিটে মেজাজ ও গাত্রে বেদনা থাকে জানা যায় তবে ৬নং ব্রাম্যোনিয়া ওঁযধের বড়ী দিবে। কাল কাল ও ইট পোড়ার মত শক্ত বাহে হইলে ব্রোম্যোনিয়া বেশ থাটে। যদি অধিক আহার অথবা পাঁচ রকম সামগ্রী থাওয়ান বশতঃ কোর্ন্ত বদ্ধ হয় অথবা কোঁতানির সহিত বাহের বেগ হইলেও বাহে থোলাসা না হয়, তৎসঙ্গে জিহুবায় ময়লা থাকে ও উহার মেজাজ থিটথিটে হয় তবে ০ বা ৬নং নক্সভমিকার বড়ী দিলে বিশেষ উপকার হয়। যদি পেটের ফাঁপ, বাহের চেষ্টা থাকিলেও মল দার কোঁকড়ান ও বাহের স্পষ্ট বেগ না থাকে, তৎসঙ্গে মুখ শুকিয়ে তৃষ্ণা পায় ও ক্ষুধা না থাকে তবে ৬নং ওপিয়াম ওবধের বড়ী দিবে।

আদৌ বাহের চেষ্টা না থাকিলে ১২নং নেট্রাম-মিউর ঔষধের বড়াতে উপকার করে।

খন খন বাজের বেগ থাকিলেও ধদি বাছে খোলাসা না হয় তবে তবং সালফার ওধধের বড়ীতে উত্তম ফল হয়। সকালে সালফারের বর্ড়ী আর রাত্রিতে নক্সের বড়া খাওরাইলে এই ছই ঔষধের ক্রিরা দ্বারা দাহে বড়ই খোলাদা রাখে।

সামান্য উদরাময় বা পেটের অস্থখ।

SIMPLE DIARRHŒA.

সুশীলা। দিদি! কাল পদ্মাদীর বৌ লোক দিয়ে আমায় ডেকে নিমে গিয়াছিল ও থোকার বাছে ভাল থোলাদা হচ্চিল না বলে আমায় ঔষধ দিতে বলেছিল, আমি তোমার উপদেশ মত দকালে ০০নং সাল্ফার ঔষধের একটা ছোট বড়া ও রাত্রিতে ৬মং নক্সভমিকার একটা ছোট বড়া দেবন ব্যবস্থা দিয়ে এদেছিলাম। শুনিলাম থোকার আর বাছের কন্ত ও কোঁতানি কিছুই নাই, খ্ব দরল বাছে হয়েছে। দেখ দিদি! তোমার এই হোমিয়োপার্থি ঔষধের বড়ীতে ছোট ছোট ছেলেদের বড় উপকার হয়েছে এই কথাটা গ্রামে বড় রাষ্ট্র হয়েছে; তার দাক্ষী এই দেখ, ওপাড়ার প্রদন্ন গোয়ালিনী তাহার এক মাদের থোকাকে কোলে করে তোমায় দেখাতে এনেচে। দেখ দিদি! শুন্টি থোকার পেটের ব্যামা হয়েছে। আমাদের বাটীতে এদেও থোকা তাহার মায়ের কোলে ছবার বাছে করেচে। দিদি! একবার দেখে কি ঔষধ দিতে হবে বলে দাও।

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! ব্যস্ত হইও না, কোলের ছেলে যতদিন মাই থায় ততদিন প্রায়ই স্থন্থ শরীরে ২৪ ঘণ্টার মধ্যে তাহার ২।৪।৬ বার পাতলা অথবা ঘন বাহে হইতে পারে। অতএব সহজে বাহে বন্ধ করা কর্ত্তব্য নহেঃ তবে যদি অধিক পাতলা বাহে হয় ও নম্বরে ৮।১০ বার বা ততোধিক বাহে হয় তবেই তাহা নিবারণের জন্ম চেষ্টা পাইবে। আর

এক কথা, বাহে না দেখিয়া কখনও ঔষধ ব্যবস্থা করিবে না। অর্থাৎ মল সবুজ, পীত, কটা, সাদা, ফেনাযুক্ত, জলবৎ, অথবা শ্লেমা ও রক্ত মিশ্রিত কি না এই সমস্ত তদারক করিয়া হোমিয়োপ্যাথি মতে ঔষধ খাইতে দিলে বড়ই উপকার পাইবে।

স্থালা। দিদি! কি কি ঔষধের কি কি লক্ষণ মিলাইতে হয়, আমার শিথিয়ে দাওনা ?

সোদামিনী। দেখ স্থানা! যদি অতিরিক্ত আহার বশতঃ ভেদ, তৎসঙ্গে বমনেচ্ছা, বমন, ফেকাসে মুখ, সর্বাদা ক্রন্দন; পিন্তমিশ্রিত, আমাশম অথবা সবুজ ও পীত বর্ণ মিশ্রিত ভেদ, ফেনাযুক্ত ভেদ, এবং কখন কখন কালাটে অথবা রক্তের ছিট ও হুর্গন্ধ যুক্ত ভেদ প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পায় তবে ৬নং ইপিকাক ওযধের বড়ী দিবে।

যদি অম হইতে ভেদ উৎপন্ন হর, তৎসঙ্গে পেট ফাঁপা ও শূল বেদনা থাকে ও ভেদের পূর্ব্বে ও পরে শিশু কাঁদে, কোঁৎ দেয়, আর যদি ভেদ অত্যন্ত ফেনাযুক্ত, আমময়, জলবৎ ও বিশেষতঃ টক্ গন্ধযুক্ত থাকে, তাহা হইলে ৬নং রিয়াম ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

যদি পিত্তবুক্ত, জলবৎ, ফেনাযুক্ত, আমমন্ত, অথবা ঈষৎ সাদা, ঈষৎ সবুজ বা ঈষৎ পীত বর্ণের ভেদ হয় এবং উহা দেখিতে বোলা ও শুঁ কিতে পচা ডিছের মত হয়, তৎসঙ্গে অন্ত্রশূল, ভয়, ফ্রন্দন, অস্থিরতা, পেটের দিকে পা গুটাইয়া থাকা এবং একটি গাল লাল প্রভৃতি লক্ষণ দেখা যায়, তবে ১২নং ক্যামোমিলা ঔষধের বড়ী বড়ই ফলপ্রাদ হয়।

বদি কোঁতানি বা বেদনা না হয়ে পড় পড় শব্দের সহিত জলবৎ নাছে হয়, এবং দেখিলে হজমের বাহে নয় বলে ঠিক হয়, তবে ৬নং চায়না ঔষধের বড়ী বড় উপযোগী হয়।

শিশু যদি দর্বদা ঘুমার অথচ অস্থির হর, মধ্যে মধ্যে চম্কে ওঠে এবং ঈষৎ দর্জ বর্ণের বাহে হর, তবে প্রথমে ৬নং বেলেডোনার বড়ীতে উপকার হইতে পারে।

পেটের অস্থথের সহিত জ্বর থাকিলে ৬নং একোনাইটের বড়ী ভূলিও না। ভয়প্রযুক্ত উদরাময় হইলে একোনাইট ও ওপিয়াম্ এই ছইটী ঔষধই ভাল।

শূল বেদনা।

COLIC.

স্থালা। দিদি! গয়লা বৌরের থোকার বাছে দেখে এবং গাত্রের ও মলের গন্ধ শুঁকে রিয়ান ঔষধের বড়ী দিয়াছিলাম। বল্বো কি দিদি! সকালে ও বিকালে ঘণ্টায় ঘণ্টায় একটী করে ৪ বার খেতেই সব অস্থাও সেরে গেছে। দিদি! তোমার এসব চমৎকার ঔষধ দেখচি।

সোদামিনী। দেখ স্থালা! পেটের অস্থথের কত যে ঔষধ আছে, তা বলা বায় না। আর হোমিয়োপ্যাথি মতে পেটের অস্থথ শীঘ্র সারে বলেই ত লোকে হোমিয়োপ্যাথি বিশ্বাস করে, তা কি তুমি শোননি ?

স্থালা। দিদি! তুমি এবারে বাপের বাড়ী এসে প্রতিবাসী-দের যে কত উপকার করিতেছ তাহা এক মুখে বলিতে পারি না। দিদি! তোমার ঔষধে ভাল হয়েচে বলে ময়রাদের বৌছ থালা ভাল সন্দেশ এবং এক হাঁড়ী চিনিপাতা দৈ ও উত্তম ক্ষীর এক হাঁড়ী নিয়ে তোমার দিতে এসেচে।

সৌদামিনী। স্থশীলা! তুমি যত্ন করে তাদের বদাওগে আর বলগে: এদর আনিবার প্রয়োজন কি ছিল ? স্থালা। দিদি! পদ্মশাসীর ছেলেটা বড় রোগা; পদ্মশাসীর নাতী পেট বেদনায় একবারে অস্থির হচ্চে, থেকে থেকে এমনি কাঁদ্চে যে কিছুতেই বাড়ীর লোক থোকাকে থামাতে পাচ্চেনা। এর কি উষধ আছে দিদি?

সৌদামিনী। দেখ স্থালা! ছেলেদের পেট বেদনা প্রায়ই হয়ে থাকে। পোয়াতীরা নিমন্ত্রণ গিয়ে অত্যন্ত থেয়ে আদে। পরে তাহাদের শিশুগণ স্তন পান করিলেই উহাদের পেট বেদনা করে, অথবা ছেলেদেরও জাের করে অক্ষ্পার উপর ত্রয় বা অন্ত কিছু থাওয়াইলেও থােকাদের পেট বেদনা করে। ঠাওা লাগিলেও শিশুদের অন্ত্রশূল হয়। পেট বেদনার সহিত পেটের অস্ত্রথও হয়।

স্থানীনা। দিনি! আমি যেরূপ শুনিলাম, তাহাতে ছেলে বাঁচা ভার দেথ ছি, শীঘ্র করে পেট বেদনার ঔষধ বলে দাও।

সোদামিনী। বদি পেট বেদনার সহিত পেট ফুলা থাকে, শিশু অভ্যস্ত কাঁদে, বেদনা বশতঃ পা ছটী শুড়িয়ে পেটের দিকে তোলে, এবং তৎসঙ্গে পা ছটী হিম হয়, তবে ১২নং ক্যামোমিলা ঔষধের বড়ী ১৫ মিনিট অন্তর থাওয়াইলে ভাল হয়। ক্যামোমিলা ঔবধের উপকার না দর্শিলে ৩নং কলোসিন্থ ঔষধের বড়ী থাওয়াইলেই উপকার হয়।

যদি পেট বেদনার সহিত বননেচ্ছা, ও ভেদ হয় এবং ভেদে বড় হুর্গন্ধ হয় এবং ভেদে ফেনা থাকে তবে ৬নং ই পিকাক বড়ী উপকার করে।

যদি পেট বেদনা থাকে ও পেট ফুলে শক্ত হয় এবং সন্ধাৰেল। বৃদ্ধি রাথে ও বেদনায় চীৎকার করিয়াই হাসে তবে ৬নং চায়না ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল।

বাহে থোলাসা না হইয়া অথবা বাহে বন্ধ হেতু পেট বেদনা করিলে

> বা ৩নং নকসভমিকার বড়ী ভাল।

পেট বেদনার সহিত ফাঁপ ও পেট গড় গড়ানি, কম্প ও মুখ মালিন্ত থাকিলে ৬নং পাল্সেটিলার বড়ীতে উপকার হয়।

শিশুর ক্রন্দন।

CRYING OF INFANTS.

স্থশীলা। দিদি! অত যে কণ্ট ও পেট বেদনা, তোমার ক্যামোমিলা ১২নং থাওয়াইতেই নরম পড়িল। আচ্ছা দিদি। ছেলে কাঁদলেই কি পেট বেদনা বুঝিতে হবে ?

সোদামিনী। না তাহা নহে। ক্ষুধা হইলে, পাশ ফিরিবার ইচ্ছা হইলে, বিছানার প্রস্রাব করিলে, অথবা গাত্রে কিছু কুটিলে বা কামড়াইলে শিশু সর্ব্বদাই কাঁদিয়া থাকে।

স্থালা। দিদি! বিশেষ কোন কারণ না থাকা প্রযুক্ত ষদি শিশু কাঁদে, তবে কি কর্তে হবে ?

সোদামিনী। যদি ছেলে ঘুমাতে ঘুমাতে হঠাৎ চমকে ওঠে ও অত্যস্ত কাঁদে তবে ৩নং বেলেডোনা ঔষধের বড়া থাওয়ান ভাল।

বেলেডনা দ্বারা উপকার না হইলে যদি কারার সহিত অস্থিরতা ও গাত্রে তাপ থাকে, তবে ৩০নং একোনাইট অথবা কফিয়া ঔষধের বড়ীর ব্যবস্থা করিতে হয়।

কর্ণ বা মস্তক কামড়ানি বশতঃ ছেলে কাঁদলে ১২নং ক্যামো– মিলার বড়ীতে বেশ উপকার হয়।

অস্থিরতা ও অনিদ্র।।

RESTLESSNESS AND WAKEFULNESS.

স্থালা। দিদি! ছেলেরা প্রায়ই ছট ফট করে ও ঘুমায় না, ইহার কারণই বা কি, আর কি ঔষধ দিলে ভাল হয় ?

সোদামিনী। পোরাতী ও ছেলে, তুজনেরই খাবার দোষে শিশুগণের অস্থিরতা ও অনিদ্রা হইতে পারে। উচু বালিশের উপর ছেলেকে শোরালেও ঐব্বপ হইতে পারে।

স্থশীলা। দিদি! ঐরপ অবস্থার বা অস্থথের কি ঔষধ আছে ?
সোদামিনী। অস্থিরতা ও গা গরম থাকিলে ৩০নং কফিয়ার বড়ী
দিবে।

কফিয়া ঔষধে বিশেষ উপকার না হইলে ও মূথ লালবর্ণ থাকিলে ৩০নং ওপিয়াম ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল।

অন্থিরতা, পেটের ফাঁপ, পেট কামড়ানি, চম্কে চম্কে ওঠা, হাত পা হঠাৎ কেঁপে ওঠা, জরবোধ ও এক গাল লাল থাকিলে ১২নং ক্যামো– মিলার বড়ী উপকারী। ছেলে তক্রাভিভূত থাকে, অথচ হঠাৎ চম্কে উঠে কাঁদে, এরপ অবস্থার ৩০নং বেলেডোনার বড়ী ভাল।

অস্থিরতা ও আহারীয় সামগ্রীতে পেট ভার থাকিলে ৬নং পাল্-সেটিলা অথবা ইপিকার বড়া দিবে। পোয়াতীর কফি ও মাদক দ্রব্য সেবন জন্ম শিশুর অস্থিরতায় ৬নং নক্সভমিকার বড়ী উপকারী।

শিশুর ন্তন ফুলা।

SWELLING OF THE BREASTS.

স্থালা। দিদি! অনেক কচি ছেলে ও মেরের মাই ফুলে। থাকে কেন ? এরূপ অরস্থা বড় মন্দ দেখার, উহার প্রতিকার কি ? সোদ মিনী। প্রদবের পরই অথবা কিছুদিন বাদে ঐরপ ফুলা কোন কোন ছেলে মেরের দেখা যায় বটে। অশিক্ষিত ধাইগুলো অকারণ মাই টিপিয়া প্রায়ই মাই ফুলাইয়া দিয়া থাকে। যাহাতে ধাইরা মাই টিপে রস বাহির করিতে চেষ্টা না করে, তদ্বিয়ে সকল পোয়াতীদিগের সাবধান হওয়া কর্ত্তব্য।

বে কারণেই হউক, মাইতে ঘুটি বা ফুলা হইলে, স্থইট অরেলে ফাক্ড়া ভিজাইরা দেই ফাক্ড়া মাইতে চাপিয়া বাঁধিয়া রাখিবে। এইরূপ করিলেই প্রায়ই রোগ সারে। যদি ইহাতে না সারে, এবং রোগ বাড়ে অর্থাৎ মাই টাটায়, ফোলে ও লাল হয়, তবে ৬নং ক্যামোমিলা ও বেলেডোনার বড়ী উপেট পাপেট খাওয়াইতে পারিলে উপকার হয়। যদি একান্ত পাকিবার সম্ভাবনা থাকে, তবে রুটার পুল্টিস্ করিয়া লাগাইতে হয়, এবং ফোড়ার চিকিৎসার মত মাকু রিয়াস্, হেপার ও সাইলিসিয়া ওয়ধের বড়ী খাওয়াইতে হয়। এই সব ওয়ধের নাম ও সেবন বাবস্থা, ফোড়ার বিষয়ে আবার বলা যাইবে। যদি টেপার দরুশ মাই ব্যথা করে ও ফুলিয়া ওঠে, তবে ৬নং আাণিকা ওয়ধের বড়ী খাওয়ান ভাল।

শিশুর হিকা।

HICCOUGH.

স্থশীলা। দিদি! খোকাদের হেঁচকি হ'লে কি কর্তে হয় ?

• সোদামিনী। কোনরূপ ঠাণ্ডা লাগিলেই হিন্ধা হয়। শিশুকে

ৰস্ত্ৰ দ্বারা উত্তমরূপে ঢাকিয়া রাখিলে অথবা কোলে করিয়া স্তন পান করাইলে হিকা দূর হয়। ইহাতেও উপকান্ন না হুইলে এক ঢোকু চিনিরপানা খাওয়াইয়া দিবে। ঠাওা জলে উপকার না হইলে অল গরম জল পান করাইলেও হিক্কা দমন হয়। এতদ্বাতীত, ঔষধ ব্যবস্থা করিবে যথাঃ—

বাহ্যে খোলাদা না হওয়ার জন্ম হিক্কা হইলে ৬নং নক্সভমিকার বড়ী খাওয়াইবে। কোন কোন সময়ে ৬নং নক্সমশ্রেচটা ঔষধ বড়ই উপকার করে।

রাজ্রিত হিকা হইলে ৬নং পাল্সেটিলা ঔষধের বড়ী ভাল।

বমনেচ্ছার সহিত হিক্কা থাকিলে ৬নং ইপ্রিকা দিবে। বারম্বার হাই ওঠা ও দীর্ঘনিশ্বাসের সহিত হিক্কা হইলে ৬নং ইগ্রোসিয়া ভাল।

ঝাঁকুনি ও কাঁপুনির সহিত হিকায় ৩নং হায়োসায়েমাস্ ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা আছে।

হিক্কা প্রযুক্ত চক্ষু ও মুখ নীলবর্ণ এবং ক্রন্দন হইলে ৬নং বেলেডোনা উষধের বড়ী প্রয়োগ করিবে।

মন্তকে শক্ত মামড়ী।

SCURF ON THE HEAD.

স্থলীলা। দিদি! ধোপাদের বৌষের ছেলের মাথায় একরূপ শক্ত মামড়ীর মত কি হয়েছে দেখাতে এনেচে।

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা। কথন কথন অপরিফারতা হেতু
নাখার এরূপ হয়। ঐ খোলদ বা শক্ত মামড়ী তুলিলেই নীচের চামড়া বড়
লাল ও প্রদাহিত দেখার। উহাতে ছর্গন্ধ বাহির হয় এবং উহাতে
বেদনা ও চুলকণা হইয়া থাকে। অপরিফারতা ও ছেলেকে সর্বাদা
গর্মে রাখা প্রযুক্ত এইক্সপ ইইয়া থাকে।

স্থশীলা। দিদি! কি উপায়ে তবে খোকার মাথায় এইরূপ মামড়ী ভাল হবে ?

সৌদামিনী। প্রতাহ প্রাতে শিশুদিগের মাথা ধুইয়া ও পুঁছিরা দিলে এক্সপ হ'তে পারে না।

মামড়ী হলে কয়েক দিন ৬নং সাল্ফারের বড়া সকালে ও বৈকালে খাওয়াইলে ধাত পরিষ্কার হয় আর নূতন মামড়ী পড়ে না।

মামড়ীতে তৈল লাগাইয়া নরম করিয়া মামড়ী খুলিতে হয়, তৎপরে উহার স্থানে দোডার জল দিয়া কয়েক দিন ধুইলে সমস্ত ভাল হুইয়া যায়।

ছুধে ত্রণ বা মামড়ী।

MILK CRUST.

স্থশীলা। দিদি! ধোপা বৌরের ছেলের মাথাতে বে শক্ত শক্ত মামড়ী পড়িতেছিল, উহা তোমার উপদেশ মত ঔষধ ব্যবহার করাতে আরাম হইুয়াছে। কিন্ত উহার গায়ে আবার কি বেরিয়েছে তাই দেখাতে এনেচে।

সৌদামিনী। দেখ স্থশীলা! স্তন্তপায়ী শিশুর গায়ে প্রায়ই ঐরূপ সাদা সাদা ব্রণের মত বাহির হয়। প্রথমতঃ গালে ও কপালে অনেকশুলি সাদা সাদা ব্রণ বাহির হয়। ব্রণের তলদেশ লাল বর্ণ থাকে।
মুথ হইতে ক্রমে সর্ব্বাঙ্গে বাহির হইয়া থাকে। কিছুদিন পরে
উহারা হলদে বা কাল হইয়া ফাটিয়া যায় এবং উহাদের স্থানে হল্দে
মামড়ী পড়ে।

্ ব্রণের স্থান লাল ও ফুলিয়া ওঠে, অত্যন্ত চুলকণা বশতঃ শিশুর

মেজাজ অন্থির ও থিটথিটে হয় এবং দর্কাঙ্গ চুলকাইয়া ত্রণের ছক্ ওঠাইয়া ফেলে ও রোগ বাড়িয়া থাকে।

সুশীলা। দিদি! কি কি ঔষধে এরকম ব্রণের চুলকণা ভাল হয় ?

সোদামিনী। ব্রণের তলায় প্রদাহ থাকিলে এবং শিশু অস্থির ও অস্কৃষ্ণ থাকিলে ৬নং একোনাইট ঔষধের বড়া দিবে। করেক দিবদ পরে ৬নং রাসটক্স ঔষধের বড়া বাবস্থা করিবে। ইহাতে ভাল না হইলে ৩০নং সালফার ঔষধের বড়া ভাল। ৬নং ভায়োলাট্রাইকোলার ঔষধের বড়াতে বিস্তর আরোগ্য হইতে দেখা গিয়াছে। কিছুতেই আরোগ্য না হইলে ৩নং হেপার, আমেনিক অথবা লাইকোপডিয়াম ঔষধের বড়া ব্যবস্থা করা কর্ত্ব্য।

মন্তকে দাদ।

TINEA TONSURANS (RINGWORM OF THE SCALP).

স্থালা। দিদি! ধোপা বৌষের থোকার গাঁষের ফুকুড়ি গুলি প্রথমে একোনাইট পরে সাল্ফার ও সর্বলেষে রসটক্স দিতেই সেরে গেচে। দেখ দিদি! ওপাড়ার নকড়ি মিন্তি যে সেদিন আমাদের নৃতন পুকুরের বাঁধা ঘাট প্রস্তুত করেছিল সে তার থেকোকে এনেচে। আমি দেখে এলেম খোকার মাথায় দাদ হয়েচে। কি করে ভাল হবে দিদি?

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! দাদ রোগ শীঘ্র সারে না। বিশেষতঃ গোড়ায় চিকিৎসা না করিলে অথবা নানা রকম মলম প্রভৃতি লাগাইলে দাদ আরাম করিতে বড়ই বেগ পেতে হয়। মাথার দাদে ট্রাইকোফাইটন্ টন্সুর্যান্স নামে এক প্রকার পরাঙ্গ পুষ্ট (fungus) কীট থাকে, তজ্জন্ত চুলের গোড়ায় প্রথমে একটি বড়ার মত (papule) হর, ক্রমে উহা ১বা ২ ইঞ্চি বেড়ে গোল হয়, ক্রমে চুলের গোড়া ভঙ্গ প্রবণ হইয়া ক্রমে ভেঞ্চে যায় তথন দে স্থলে টাক পড়ে। সর্ব্ব প্রথমে ৬নং রাস্টব্র ^ওষধের বড়া দেবন করিতে দিলে বড় উপকার হয়? তৎপরে দাদের দাড়গুলি শুকিয়ে থোলস উঠিতে থাকিলে ৩০নং সাল্ফার ঔষধের বড়ী দিবে। দাদে রস বেশী থাকিলেও উহাতে তুর্গন্ধ হইলে এবং বড় চুলকণা হইলে প্রথমে ৬নং ফ্রাফিসিগ্রিয়া ঔষধের বড়ী দিন কতক থাওয়াইয়া পরে আবার রাসটক্রের বড়ী থাওয়াইবে। এই সকল ঔষধ যদি বার্থ হয় এবং রোগ বৃদ্ধি পায় অর্থাৎ দাদ হইতে জালাকর রস বাহির হয় অথবা উহাতে ঘা হয় তবে ৬নং আমে নিকের বড়ী দিন কতক খাওয়াইয়া আবার ব্লাস্টক্সেব্ল বড়া দিবে। কপালে, মুথে, ঘাড়ে ও চক্ষুর পাতার দাদ হইলে ৬নং হেপার ঔষধের বড়া থাওয়ান ভাল। দাদের সঙ্গে গলার ভিতর ও বাহিরের বীচি ফুলে বেদনা করিলে ৬নং ব্রোয়োনিয়া ঔষধের বড়ী খাওয়াবে, আর বীচি শক্ত ও ফুলিয়া থাকিলে ৬নং ডাল্কামারা ঔষধের বড়ী ভাল।

মস্তকের দাদে পুরু মাম্ড়ী পড়িলে এবং সমস্ত মুখের দাদ হইলে ও তাহাতে চুলকণা থাকিলে ৬নং এণ্টিম ক্রেডের বড়ী ভাল। ৬নং সিপিয়া ঔষধের বড়ী দাদের পক্ষে একটী ভাল ঔষধ বলিয়া স্মরণ রাধবে।

বহু দিনের দাদে ৩০নং ক্যাল্ককার্ব্ব, লাইকোপডিয়াম অথবা সাল্ফার ব্যবস্থা করিতে হয়।

স্থালা। দিদি! মাথায় দাদ হইলে কি করিতে হয়। সোদামিনী। বলি শোনঃ— যতদিন না দাদ ভাল হয়, তত দিন মস্তকের কেশ কেটে ছোট ছোট করে রাথতে বল্বে এবং প্রতাহ ছবেলা গরম জলে মস্তক ধোয়াইতে হইবে। অথবা কার্বলিক দোপ দিয়া একদিন অস্তর মাথার দাদ ভাল ক্রপে ধুইয়া তত্তপরি কোন প্রকার কীটনাশক ঔষধ যথা টিংচার আয়োডাই, মার্ক-বাইক্রোরাইড্ কিম্বা ইক্থিয়োল লাগাইয়া শেষে এক ভাগ অলিভ্ অয়েল্ ৩ তিন ভাগ ভাাদেলিন পরম্পার মিশ্রিত করিয়া মাথায় লাগাইডে.

তড়কা।

CONVULSIONS.

সুশীলা। দিদি! রাসটক্স ও সালফার ঔষধ দারা নকড়ি নিস্তির থোকার মস্তকের দাদ সমস্ত সেরে গেছে। দিদি! আমাদের জেলে বৌ কাঁদ্তে কাঁদ্তে এসে বল্চে যে তাহার ৬ মাসের থোকা চোক কপালে তুলে থাবি থাচেচ। আর বল্ছে, ওগো! কি হবে গো? তোমাদের ওযুধের বড়ী থেরে সবাই ভাল হচ্চে; ওগো যাতে আমার থোকা ভাল হয়, তাই কর গো! দিদি! কি হবে দিদি?

সোদামিনী। স্থশীলা! ঔষধের বাক্স নিয়ে শীত্র চল। তর নেই, তর নেই। ও তড়কা রোগ, শীত্রই ঔষধে তাল হবে। দেখ স্থশীলা! সহা হয়, এরূপ গরম জলে ৫ হইতে ১০ মিনিট খোকাকে হাঁটু পর্যাস্ত কথন কথন গলা পর্যাস্ত ড়বাইয়া রাখিবে; পরে খেঁচুনি একটু নরম পড়িলেই উহার গা, হাত ও পা উত্তমরূপে মুছাইয়া উহাকে গরম বস্ত্র ছারা আবৃত্ত করিয়া রাখিবে। একবার ডুবাইলে যদি উপকার না হয়, তবে হাও বার ঐরূপ করিবে এবং মস্তকে ঠাপ্তা জল লাগাইবে।

থাকার উপর ও নীচের পেটের ভিতর অর্থাৎ পাকষন্ত্রে ও নাড়ী ভূঁড়িতে কিছু উগ্র পদার্থ থাকা সম্ভব বোধ হইলে কিম্বা উহার কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলে, কিঞ্চিৎ গরম জলের কিম্বা গ্লিসিরিণ ঔষধের পিচ্কারী করিবে, তাহাতে থোকার বাহে পরিস্কার হইয়া যাইবে। সম্মুখে যদি ভাল ঔষধ না পাওয়া বায়, তবে কপূর্ব আত্রাণ করাইবে, অথবা এক বিন্দু কপূর্ব অরিষ্ট চিনির সহিত মিশ্রিত করিয়া থাওয়াইবে। দস্তমাড়ী যদি অত্যক্ত ফুরিয়া থাকে, একথানি ছুরি দ্বারা তাহা চিরিয়া দিবে। আক্ষেপ বা থেচ্নির সময় ১ নং এমিলে-নাইট্রাস্ ঔষধ আত্রাণ করাইলে বিশেষ উপকার হয়। শিশুর পূর্বে হইতে পেটের অস্থথ থাকিলে অধিকক্ষণ গরম জলে রাথিবে না ও মাথায় ঠাণ্ডা জল দিবে না, বয়ং উহাকে স্বরা-মিশ্রত ত্বয় খাইতে দিবে।

স্থশীলা। দিদি! এরূপ তড়কা বা খেঁচুনি কেন হয় দিদি?

সোদামিনী। নানা কারণে তড়কা হইতে পারে। খোকার না ও বাপ তর্ব্বল থাকিলে খোকার তড়কা হয়, অর্থাৎ বালককালে বা বার্দ্ধকোর তর্ব্বল থাকিলে খোকার তড়কা হয়। গর্ভাবস্থায় অত্যন্ত তয় পাইলে ও মানদিক উদ্বেগ থাকিলে প্রদাবের পরই শিশুর তড়কা হইতে পারে। থালাদ হইতে অত্যন্ত বিলম্ব হইলে শিশুর তড়কা হইতে পারে। এতদ্বাতীত, পোয়াতীর লজ্জা ও রাগ বশতঃ খোকার তড়কা হয়। কিদিয়া কাপড় পড়িলে, উচ্চ শব্দে, উজ্জল আলোক থাকিলে, উষ্ণ ও অপরিষ্কার বায়্ম দেবনে, অথবা ঠাগুা লাগিলে এই রোগ হয়। পোয়াতীর জনহার্ম থারাপ হইলে খোকার তড়কা হয়। এতদ্বাতীত, দাঁত উঠিবার সময়, অজীর্ণ ও ক্রমিরোগে, বিবিধ শ্বেটে দ্বারা শরীর হর্ব্বল ও রক্তহীন হইলে, খোদ পাচড়া হঠাৎ চাপিয়া গেলে ও মস্তব্বে আবাত লাগিলে তড়কা হইয়া থাকে। মস্তিষ্কের প্রক্বত রোগে এইরূপ আক্ষেপ বা শেঁচুনি হইলে উহা বড়ই সাংঘাতিক হয়।

স্থালী । দিদি! এরপ কঠিন রোগের কিরূপে ঔষধ দারা চিকিৎসা করিতে হবে ?

সোদামিনী। আক্ষেপ প্রযুক্ত যদি অত্যন্ত তড়কা বা উগ্রতা, রাগ ও বাতিক বৃদ্ধি হয়, পেট ফুলে ওঠে, যদি হাত ও পা থেকে থেকে কাঁপে বা নাচে, মুখের ও চক্ষুর নাংস স্থত্তগুলিও নড়ে ও কাঁপে, তৎসক্তে থোকা নাথা চালে, ও পরেই ঝিমারে পড়ে, চক্ষু অর্দ্ধ-মুদ্রিত থাকে, জ্ঞান না থাকে, এক গাল লাল ও অপর গাল কেকাসে থাকে, সর্ব্বদা অস্থির হইয়া গোঁয়ায় এবং পিপাসার জন্ম হা করে বা মুখ খোলে তবে ৬ বা ১২নং ক্যামোমিলার বড়ী দিবে।

বদি মস্তিক্ষে রক্তাধিক্য হয়, মুখ লাল ও গ্রম থাকে, গ্লার ধমনী দপ্ দপ্ করে, খোকা ঘুমস্ত অবস্থায় চমকে চমকে উঠে, উহার চক্ষুর তারা বড় থাকে, হাত, পা অথবা সর্বন্ধার আড়ষ্ট থাকে, কপালে ও হাতের তালুতে শুষ্ক ও জ্ঞালাকর তাপ থাকে, জ্ঞান হইবার পর অসাড়ে প্রস্রাব হয়, অল্প স্পর্শে বদি গেঁচুনি ফিরে আদে এবং খেঁচুনির পূর্বের্ব খোকা হাদে, তবে ২০০ অথবা ২০০নং বেলেডনা ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে। তড়কা রোগে বেলেডনা একটী উৎক্ষাই ঔষধ।

বদি তড়কা রোগের কোন কারণ জানিতে না পারা যার, অথচ অল্প তক্সাবস্থা হইতে থোকা হঠাৎ অত্যন্ত চীৎকার করিয়া ওঠে, দেই সমর সর্ব্বশরীর কাঁপিয়া উঠে, মধ্যে মধ্যে একটী অঙ্গের এক সমরে গোঁচুনি হয়, যদি প্রত্যেক দিন অথবা এক দিবসাস্তর এক সময়ে দীর্ঘ স্থায়ী (tonic) খেঁচুনি আরম্ভ হয় এবং তৎসঙ্গে জয় ও ঘর্ম হয় তবে ৬নং ইগ্রেসিয়া ঔষধের বড়ী থেতে দিবে। ভয়, শোক ও দস্তোলগম প্রযুক্ত খেঁচুনি এবং বাতিক ধাতু ইগ্রেসিয়া প্রয়োগ লক্ষণ।

স্থালা। বে কর প্রকার কারণে আক্ষেপ তড়কা বা খেঁচুনি হইতে পারে সে সমস্ত কারণ তালিকাকারে তোমায় বলি শোন :—

পূর্ববস্তু কারণ যথা :— >। শোষণ ক্রিয়ার বিকৃতি বা ব্যতিক্রম জন্ত বে দব রোগে তড়কা বা আক্ষেপ হয় দে দব রোগের: নাম যথা :— ক। বাল্যকালের অস্থি রোগ (rickets), থ। রক্ত-হীনতা (anaemia), গ। পৃষ্টির দোষ বা অভাব (malnutrition), ব। উপদংশ (syphilis), ও। বিবিধ হর্বলকর ব্যাধিজনিত হর্বলতা। ২। পুরুষাকুক্রেমের ফল (Heridity) এবং সায়ু প্রধান ধাতু (nervous temperament).

উদ্দীপক কারণ (Exciting cause)—সাক্ষাৎ সম্বন্ধে উদ্বেজনা যেমন ক। মস্তিক ঝিন্রী প্রদাহ (cerebral meningitis), খ। রক্তপ্রাব (haemorrhage), গ। আব (Tumour), ঘ। ক্ষেটিক (abscess), ঙ। রক্ত চাপ প্রস্তুত হওন (Thrombosis and Embolism).

প্রত্যাবর্ত্তক উত্তেজনা বা কারণ (Reflex irritation);-

- ক। অজীর্ণ ভুক্ত দ্রব্য এবং ক্বমি।
- খ। প্রস্রাব আটকান।
- গ। মুদো (phymosis)।
- ষ। পোড়া বা ঝলসান।
- ঙ। থাইমাদ গ্রন্থির বৃদ্ধি।
- চ। দন্তোদগম কাল।
- ছ। রাগ প্রভৃতি মানসিক উদ্বেগ।

রক্তের বিষাক্ততা বা টক্সিমিয়া (Toxemia) বথা :—
স্মারক্ত জর, নিউনোনিয়া, ম্যালেরিয়া, গ্যাস্ট্রো-এন্টিয়াইটিদ্, মিজল্দ্
বা হাম জর, টাইল্য়েড্, ডিপ্থিরিয়া ও পার্ট্রিদ্ বা হুপিং কাশি
রোগে আক্ষেপ বা ভড়কা হইয়া থাকে।

আক্ষেপিক রোগ ধরিবার উপায় (Diaognostic Hints)

যদি ছর্বল, শীর্ণকায় ও অনেক দিন হইতে ভূগিতেছে এরূপ রোগীর আক্ষেপ বা তড়কা হয় তাহা হইলে মস্তিক্ষের উত্তেজনা ঐরূপ আক্ষেপের সম্ভব কারণ বলিয়া বৃঝিতে হয়; আর সবল ও স্বস্থকায় বালক ও বালিকা-দের ঐরূপ আক্ষেপ হইলে উহার রিফ্লেক্স (reflex) বা প্রত্যাবর্ত্তক বা কোনরূপ তাড়দ বা কারণ অনুমান করিতে হয়।

সূত্র পারীক্ষা (Urine)—প্রত্যেক আক্ষেপিক রোগীর মৃত্র পরীক্ষা করিয়া দেখিবে উহাতে এল্র্মিন্ আছে কি না।

দেক্তোদিগম (Dentition)—দাঁত উঠিবার সমগ্ন ও স্নায়ুর উত্তেজনাগ্ন তড়কা হয়। যে সব ছেলেদের হাড় ভালরূপে বিকাশ না হয় তাহাদের প্রাগ্রই তড়কা হইরা থাকে।

রোগের আক্রেমণ (Onset of Acute Disease)—ভাল ছেলে, কোন অস্তথ নাই, ধদি হঠাৎ তাহার আক্ষেপ বা খেঁচুনি হয় ভবে ব্ঝিতে হইবে যে তাহার কৃস্কৃদ প্রদাহ (pneumonia), আরক্ত জর প্রভৃতি কোন তরুণ বা প্রবল জর রোগের সম্ভাবনা হইতেছে।

মস্তিক্ষ রোগ (Brain disease)—নাথার মগজের রোগ-বশতঃ আক্ষেপ বা তড়কা কিছা গেঁচুনি হইলে বুঝিতে হইবে যে কোনস্থানে পক্ষাঘাত কিছা কাঠিন্ত, বা চক্ষুর তারার পরিবর্ত্তন, অথবা চক্ষুর বিক্ষতি প্রভৃতি কোনরূপ অস্বাভাবিক অবস্থা আছে। মাস্তক ঝিলীর (Acute meningitis) তরুণ প্রদাহ হইলে সকল রোগীর প্রথম হইতেই জর না হইলেও ঐ রোগ প্রযুক্ত আক্ষেপ হইতে পারে বুঝিতে হইবে।

পাকাশায় ও অন্ত্র (Stomach and Intestines)—খাদ্য-বাহা নলার উত্তেজনা বা তাড়দে প্রায়ই তড়কা বা খেঁচুনি হয় ইহা স্মরণ রাখিতে হইবে। স্থতরাং রোগীর কোঠবদ্ধ, অন্তপযুক্ত আহার ও ক্রমি প্রভৃতি দোষ অন্তুসন্ধান করা আবশ্যক।

মুগী বোগ (Epilepsy)—ছোট ছেলেদের মৃগী রোগের

আক্ষেপ প্রায়ই হয় না, তবে পূর্ব্ব ইতিহাস অর্থাৎ পিতা মাতার মৃগীর ধাত কি না সন্ধান লইতে হয় এবং হঠাৎ পেঁচুনি তৎসঙ্গে কালা বা প'ড়ে বাওয়া, জিহ্বা কামড়ান, প্রথমে দীর্ঘস্থায়ী গেঁচুনি এবং শেষে থেকে থেকে আক্ষেপ থাকিলে মৃগী রোগ বলিয়া অনেকটা স্থির হইতে পারে। জরের সহিত তড়কা বা খেঁচুনি হইলে উহা মৃগী রোগ নয় বলিয়া স্মরণ রাখিতে হইবে।

কৃমি (Entozoa)—খদি ফিতার মত ক্রিমি, গোল গোল ক্রিমি অথবা ছোট ছোট ক্রিমি বশতঃ আক্ষেপ বা গেঁচুনি হয় তাহা হইলে ক্রিমি বাহির হইয়াছে বি না জানিতে হয়। খদি বাহির না হইয়া থাকে তবে বাহির করিতে হয় তাহা হইলে রোগ ঠিক নিরূপণ হয়।

শ্বাসরোধ (Asphyxia)—এইরূপ আক্ষেপ সদ্যপ্রাত্ত শিশুর, ছপিং কাসি রোগে, নেরিংসের প্রদাহিক রোগে, লেরিংসের আক্ষেপিক রোগে, এবং নিউমোনিরা রোগের শেষাবস্থায় শ্বাস বদ্ধের আক্ষেপ দৃষ্ট হয়।

ভাবিফল (Prognosis)—ছেলেদের তড়কা বা খেঁচুনি হইলে প্রাণের আশঙ্কা বড় হয় না, তবে দীর্ঘস্থায়ী আক্ষেপ অথবা ঘন ঘন আক্ষেপ হওয়া, তৎসঙ্গে অত্যন্ত অবদন্ততা, ক্ষীণ নাড়ী, নীল মূর্ত্তি এবং তন্ত্রা বা আচ্ছন্ন ভাব থাকিলে মৃত্যু ঘটিতে পারে।

স্থালী । দিদি! সে যাই হোক্ তুমি যেমন তড়কা রোগের চিকিৎসা বল্ছিলে তেমি বল এবং জেলে বৌয়ের থোকাকে শীঘ্র বাঁচাও।

সোদ মিনী। যদি ছর্ব্বলতা ব্যতীত তড়কার অপর কোন কারণ টের পাওয়ানা যার, তবে ৩০ বা ২০০নং ক্ফিয়ার বড়ীতে উপকার পাওয়া যার।

যদি হাঁপানিগ্রস্থ থোকার তড়কা হয় ও তৎসঙ্গে বমনেচছা, কণ্টকর বমন, পেটের অস্থ্য এবং তড়কার পূর্বের, সঙ্গে ও পরে আলস্তা ভাঙ্গার নত হাত ও পা প্রভৃতি ছড়ায় তবে খনং ইপিকার বড়ী উপকারী। যদি তড়কাগ্রন্ত থোকার পেটে ক্রমি থাকে, সেজেমোতা অর্থাৎ বিছানায় প্রস্রাব করা রোগ থাকে, প্রথমে বুকে গেঁচুনি হ'য়ে পরে হাত পা ও সর্কশরীর আড়েষ্ট হয় এবং তৎসঙ্গে থোকার পূর্ক হইতে নাক ও মলম্বারে চুলকানি থাকে তবে ৬,৩০, ১২ অথবা ২০০নং সিনা ওয়ধের বড়ী ব্যবহার করিলে বিশেষ উপকার দেখিতে পাওয়া যায়। ১ দশনিক স্থাণ্টনিন্ ক্রিমি রোগের অব্যর্থ ঔষধ।

যদি ক্লমি থাকাতে আক্ষেপ বা খেচুনি হয়, তৎসঙ্গে পেট শক্ত ও ফুলা, হাত পা আড়ষ্ট ও নাড়া, ঢেকুর উঠা, লালপড়া, জব্ধ ও বাম, এবং খেচুনির পর ছর্বলতা থাকে তবে ৬নং মাকু বিয়াস-ভাইভাস ওষধের বড়ী ভাল। সিনা ওষধের পূর্বে ও পরে মাকু বিয়াস থাটে ভাল।

বদি ভয়প্রযুক্ত থেচুনি হয়, তৎদঙ্গে সর্ব্বশরীর কম্পন, হাত পা নাড়া, গেচুনির সময় উচ্চ চীৎকার, অচৈত্যু, ঘড় ঘড়ে ও কন্তকর শ্বাস প্রশ্বাস, পেট ফুলা ও কোষ্ঠবদ্ধ থাকে এবং মুখ নীলবর্ণ প্রায় হয় তবে ও বা ৬নং ওপিয়াম ঔষধের বড়ী খাওয়াইলে বিশেষ উপকার হয়।

হঠাৎ ভর পেয়ে আক্ষেপ তৎসঙ্গে মুথে বিক্কৃত ভঙ্গী ও কেনা বা গাঁজলা থাকিলে ৬ বা ৩০নং হামোসায়েমাস ঔষধের বড়ী দিবে।

উরু ও কুচকি প্রদেশ কেবল নাচিলে ৬নং রিয়াম ঔবধ ভাল।

ভয় প্রযুক্ত হঠাৎ আক্ষেপ ও জর বশতঃ অথবা খোদ পাচড়া হঠাৎ বন্ধ হওন হেতু খেঁচুনি হইলে তৎসঙ্গে হাত পা নাড়া ও অদাড়ে মল মূত্র ত্যাগ হইলে ৩০নং ষ্ট্রামোনিয়াম ঔষধের বড়ী উপকারী।

পুরাতন চর্ম্ম রোগ হঠাৎ মিলাইরা গেলে যে আক্ষেপ হর তাহাতে ৩০নং সাল্যফার ও ৩নং কুপ্রাম ঔষধের বড়ী খাওরাইতে হয়।

তড়কা বা আক্ষেপ রোগের সংক্ষিপ্ত সার চিকিৎসা— ভর প্রযুক্ত আক্ষেপে ০× ওপিরাম; আঘাত প্রযুক্ত আক্ষেপে ০× সাইকুটা; ক্বনির আক্ষেপে ১× স্যাণ্টনিন্; অজীর্ণ প্রযুক্ত আক্ষেপে ১× নক্সভমিকা; চর্ম ক্ষোট হঠাৎ বদ্ধ হেতু আক্ষেপে ৩× কুপ্রাম; নিউমোনিয়া বা কৃসক্স প্রদাহের অন্ধ্রাবস্থার আক্ষেপ হইলে ভেরেট্রাম ভিরিডি ১×; রাগ প্রযুক্ত আক্ষেপে ১২নং ক্যামোমিলা; ছংথপ্রযুক্ত আক্ষেপে ৩নং ইগ্লেসিয়া; রক্তাধিক্য ও মন্তিক্ষের উত্তেজনা আক্ষেপে ৩ নং বেলেডনা এবং বালান্থি রোগ (rachitis) বশতঃ আক্ষেপে ২× ক্যাফোরাস ওষধ প্রয়োগ বিধি।

হঠাৎ মস্তিক্ষের উত্তেজনা বশতঃ আক্ষেপে মাথার জোড় উচু হইরা:
উঠিলে প্লনায়িন ৩×; আক্ষেপ বশতঃ মাথার জোড় বিদয়া গেলে
তনং জিক্কাম ও ক্যাম্দার; পৃষ্টমজ্জার (Spinal) উত্তেজনা হেড় আক্ষেপ
হইলে ইগ্লেসিয়া ৩× এবং ট্রামো ৬নং; ক্রমির আক্ষেপ হইলে
তনং ইগ্রেসিয়া ও সনা (স্যাণ্টনিনের মত) দস্তোদগন কালের আক্ষেপে
তনং ইগ্রেসিয়া ও ১২নং ক্যামোমিলা; শিশুকালের আক্ষেপে
তনং ইগ্রেসিয়া ও ১২নং ক্যামোমিলা; শিশুকালের আক্ষেপে
তকলি-ব্রোম্ ওষধের বিশেষ স্থখাতি আছে (আধা আধি আরোগ্য);
থেঁচুনির সহিত কামড়ানিতে (Cramps) ৩নং ভেরেটু মি-এল্বাম্
এবং ৬ নং কুপ্রাম ; মন্তিক্ষ রোগ বশতঃ কাঠিন্তে ১× জেল্সিমিয়াম্
এবং বিনা কারণে (idiopathic) আক্ষেপ হইলে ৩নং হেলিবোরান্ ওষধ
প্রেরোগ বিধি। একভাগ ক্লোরোক্স ২ ভাগ অলিভ্ তেলে নিশাইগা পিটের
শির দ্যাড়ার মালিদ্ ফলপ্রেদ হয়। ১৫ মিনিট অন্তর ২ বিন্দু ক্লোরোক্স গাঁদ
ভিজান জলে সেবন করান ভাল।

অত্যাত্য উপায় দ্বারা চিকিৎসা।

GENERAL MEASURES.

ুরোগীর ঘর (Room)—মন্ধকার ঘরে ও নিস্তব্ধ ভাবে রোগীকে রাখিতে হয় ৷ স্নান (Bath)—৯০ ডিগ্রি তাপের গরম জলে ছেলেকে গলা পর্যান্ত ড্বাইয়া উহার মাথার ঠাগুা জলের পটি বসাইতে হয়। ১০ মিনিট কাল জলে রোগীকে রাখিতে হয়। প্রেয়োজন হইলে সেই গরম জলে খানিকটা সরিষা চুর্গ ফেলিয়া জল নাড়িয়া লওয়া যায়।

মস্তুক (Head)—যদি ছেলের মাথা ঠাণ্ডা থাকে এবং মূথ মণ্ডল মলিন থাকে তবে কথনই ছেলের মাথায় ঠাণ্ডা জলের পটি দিবে না।

মাফার্ড প্যাক (Mustard pack)—এক কোরার্ট গরম জলে ৪ ড্রাম সরিষা চূর্ণ উত্তম রূপে মিশাইর। একখানা বড় তোরালে উহাতে ভিন্নাইতে হয়; পরে ঐ তোরালে উঠাইরা উহার জল অনেকটা নরিয়া গেলেই উহার দ্বারা ছেলের পা থেকে গলা পর্যান্ত উত্তম রূপে ঢাকা দিরা ১০।১৫ মিনিট রাখিতে হয়। ছেলের গাত্র লাল হইলেই তোরালে খুলিয়া আন্তে আন্তে গা মৃছাইয়া দিতে হয়। প্রারোজন হইলে এইরূপ ২।০ বার করা বায়। মাষ্টার্ড ব্যাথ্ অপেক্ষা মাষ্টার্ড প্যাক্ ভাল।

আজীর্ণ (Digestive disorder)—পাকাশরে অজীর্ণভ্ক্ত দ্রবা থাকিলে গলায় আঙ্গুল দিয়া স্থাকার করাইয়া দিবে। বমন কারক উবধ থাওয়াইরাও বমন করান যাইতে পারে। ভুসূ বা এনিমা দ্বারা দাস্ত করাইলে নীচের পেটের দোয থার অর্থাৎ দাস্ত খোলোসা হইয়া অক্তের উত্তেজনা দূর হয়।

ক্লোব্রোফম আ্ড্রাণ (Chloroform)—উপরোক্ত বছবিধ উপায় দ্বারাও যদি আক্ষেপ বা তড়কা দীর্ঘ স্থায়ী হয় তবে অগত্যা সাবধানে ক্লোরোফর্ম আড্রাণ দ্বারা আক্ষেপ নিবারণ করা যাইতে পারে।

ক্লোরাল্-হাইডেনুট্ (Chloral hydrate)—আক্ষেপ দীর্ঘ স্থায়ী হইলে অথবা ঘন ঘন আক্ষেপ বাতড়কা হইতে থাকিলে ক্লোরাল্-হাইডেন্ট্ ব্যবহার করা যায়। মাত্রা—ও মানের ছেলেকৈ ৪ প্রেণ মাত্রা দেওরা যায়। এক বৎসরের ছেলেকে ৬ প্রেণ এবং ২ বৎসর ছেলেকে ৮ গ্রেণ মাত্রা ব্যবস্থা করা যায়।

প্রস্থাগ প্রণালী—এক আউন্স গরম ছথ্মে ক্লোরাল্ গলাইরা একটি সোজা ক্যাথিটার বা নলের ভিতর দিয়া রেক্টামের কিঞ্চিৎ উপরে পিচকারী করিতে হয়, তৎপরে ছেলের ছই পাছা চেপে ধরিয়া রাখিতে হয়, যাহাতে পিচকারী করা ঔষধ না শীঘ্র বাহির হইতে পারে। প্রয়োজন হইলে এক ঘণ্টা বাদে আবার ক্লোরাল ছধে মিশাইয়া পিচকারী করা যাইতে পারে।

এমিল নাইট্রাইট্—মুগীগ্রন্ত রোগীকে এমিল নাইট্রাইট্ আদ্রাণ করাইলে ফিট্রা আক্ষেপ কমিয়া যায়।

প্লন্মিন্—নাথার অত্যস্ত রক্তাধিকা বশতঃ আক্ষেপ হইকে প্লনমিন্ উপকারী হয়।

শেষের চিকিৎসা (After treatment)—নিয়মিত ভাবে আহার দিতে হইবে, অতিরিক্ত আহার নিষিদ্ধ। কোষ্ট বদ্ধ দূর করিতে হয়। র্যাকিটিক্ ছেলেদের অর্থাৎ যাহাদের হাড় পলকা তাহাদের পুষ্টিকর আহার, বিশুদ্ধবায়ু দেবন, রৌজে বেড়ান প্রভৃতি ব্যবস্থা করার বিশেষ আবশ্যক হইরা থাকে।

দাঁতওঠার কফী।

DISORDERS OF DENTITION.

স্থশীলা। দিদি! জেলে বৌষের খোকাকে গরম জলে গলা পর্যাস্থ্য ডুবাইয়া ও মস্তকে ঠাণ্ডা জলের পটি দিয়া আর বেলেডনার বড়ী ধাওয়াতে খাওয়াতে কিছুক্ষণ বাদে থোকার চৈতন্ত হইয়াছে। সে ক্রমে ক্রনে ভাল হইয়া গিয়ছে। দেখ দিদি! তোমার চিকিৎসায় মুগ্ধ হ'য়ে জেলে বৌ এক জোড়া গঙ্গার টাটকো ইলিস বাটীতে ফেলে দিয়ে গেছে।

সৌদামিনী। স্থশীলা! প্রতিবাদীরা যেন কোন জিনিষ পত্র আর না আনে তুমি ভাল ক'রে বলে দিও।

স্থালা। দিদি! পদ্মাদীর খোকা দেখতে দেখতে আট মাদে পড়লো এখনও তাহার দাঁত উঠিল না আর তাহার নানা রকম অস্থুথ হচ্চে। পদ্মাদী ব্যবস্থা জান্তে এদেছে।

সোদামিনী। দেখ স্থালা! ছেলেদের দাঁত উঠিবার সময় উহাদের স্বাস্থ্য ঠিক থাকে না। এই সময় উহারা বড় অস্থির হয়। রাত্রিতে বড়ই অস্থির হইরা থাকে। মুখ কখন ফেকাসে এবং কখন লাল ও গরম থাকে, দস্তমাড়ী ফোলে ও গরম থাকে, স্তন পান করতে পারে না, শিশু স্তনের নোঁটা ধরে ও তৎক্ষণাৎ ছাড়িয়া দেয়, প্রত্যেক পদার্থ বিশেষতঃ স্তনের বোঁটা কামড়ায়, অনেক বার পাতলা পাতলা বাহে যায়। এই সময়ে পেটের অস্থ্য এক রক্ম ভাল, কারণ মস্তিম্ব ও ত্লুকো বা ফুদকুদে রক্ত জমিতে পারে না।

প্রথমতঃ ৬ মাদে নিচের মাড়ীর সাম্নে ২টী দাঁত বাহির হয়, মাস থানেক পর উপরের মাড়ীর সাম্নে ছটী দাঁত উঠে। ইহার পর নীচের ছই দাতের গায়ে আর ১টী দাঁত বাহির হয়, তৎপরে উপরের ছটী দাঁতের গায়ে আর ২টী দাঁত উঠে, ১০।১১ মাদের মধ্যে উপরের ৪টী ও নিচের ৪টী দাঁত উঠে। ১২ হইতে ১৫ মাদের ভিতর নীচে ও উপরের কদের ৪টী দাঁত প্রথম দেখা দেয়, ১৬ হইতে ২০ মাদের ভিতর চক্ষ্ক্ দস্ত বা "কুকুরে দাঁত", এবং ২১ হইতে ৩০ মাদের ভিতর নিচের ও উপরের বাকি ৪টী কদের দাঁত উঠিয়া থাকে। অনেক স্থলে দাঁত উঠিয়ার সময় ঠিক থাকে না, কোন শিশুর জন্ম হইতেই দাঁত উঠিয়া থাকে, কাহারও বা জন্মের পর ২৩০ সপ্রাহে দাঁত উঠে, আবার কাহারও বা ১ বৎসর বয়স

হুইলেও উঠে না। সুস্থ শিশুদিগের আহারাদির বিষয় তদারক করিলে দাঁত উঠিবার সময় বড় কষ্ট হয় না, শিশুদিগের দাঁত উঠিবার কালে পোয়াতীদের সাবধানে থাকা কর্ত্তব্য; অর্থাৎ কোন প্রকার গুরুপাক আহার একেবারে নিষিদ্ধ।

স্থশীলা । দিনি ! কি কি ঔষধ ব্যবহার করিলে দাঁত ওঠার কষ্ট নিবারণ ছইবে।

সোদামিনী। যদি জর, অস্থিরতা, অনিদ্রা ও বেদনা থাকে তবে ৬নং একোনাইট ঔষধের বড়ী দেবন করাইবে।

যদি তড়কা, তড়কার পর গভীর নিদ্রা, ঘুমন্ত অবস্থার ভর পেরে চমকান ও চতুর্দ্ধিকে ফেল্ফেলে দৃষ্টি, চক্ষুতে স্থির দৃষ্টি, চক্ষুর তারা বড়, সর্কাশরীর আড়ুষ্ট, হাতের তালু ও রগে জালা থাকে তবে ৬নং বেলেডনার বড়ী ব্যবস্থা।

পেট-নোটা ছেলের দাত উঠিতে বিলম্ব হুটলে ৬নং ক্যাক্কেরিয়া-কার্ব্ব ঔষধের বড়ী বড় উপকারী।

যদি রাত্রিতে অস্থিরতা, সর্বাদ। জল তৃষ্ণা, নিদ্রাবস্থার হাত ও পারের থেকে থেকে কম্পন ও আড়ুষ্টভাব, অল্ল শব্দে চনকান, সর্বাদ্ধে তাপ, এক গাল ও চক্ষু লালবর্ণ, ফোঁফান ও গোঁয়ান, শীঘ্র শীঘ্র ও শব্দের সহিত শ্বাদ প্রশ্বাদ, থক্থকে কাশি, শুষ্ক ও গরম মূথ গহ্বর, পেটের অস্থ্য, মল জলবৎ, আমাশার ও ঈষৎ সর্জ বর্ণ, (রাত্রিকালে রন্ধি) প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ১২নং ক্যোমোমিলা উষধের বড়ী ধনস্তরী। যদি সেজেনোভা, ঘুদন্ত অবস্থার দাত কড়মড়, পেট শক্ত ও ফুলা, নাক খোঁটা, ও অত্যন্ত শুদ্ধ কাশি থাকে তবে ৩, ৬, ৩০ অথবা ২০০নং সিনা উষধের বড়ী বড়ই উপযোগী। যদি এক সময়ে শিশু অত্যন্ত থিট থিটে থাকে ও না ঘুমার কিন্ত অপর সময় শান্ত থাকে তবে ৩নং কফিয়া উষধের বড়ী ভাল।

যদি একটা একটা অঙ্গের কম্পন, সর্বাদা তাপাধিক্যা, তৎপরে ঘর্মা, এবং অল্ল যুমস্ত অবস্থায় তীক্ষ চীৎকার ও সর্বা শরীর কম্পন থাকে তবে ৬নং ইগ্রেসিয়া 'ঔষধের বড়ী উপযোগী। যদি বমনেচ্ছা ও বমন প্রবাদ থাকে ও সবুজ ও কেনা যুক্ত ভেদ হয় তবে ৬নং ইপিকা ঔষধের বড়ী দেবন বিধি। যদি দন্ত্যাড়া লালবর্ণ, সবুজ ভেদ ও সর্বাদা কোঁতানি থাকে তবে ৬নং মাকু রিয়াস 'ঔধধের বড়ী ভাল।

মল সাদাটে অথবা গরম ও টক্ গন্ধ বিশিষ্ট হইলে তৎদঙ্গে মল স্বার হাজিয়া গেলে ৩০নং স্বাক্ষান্ত প্রয়োগ করিবে।

কাণপাকা।

DISCHARGE FROM THE EARS.

ন্থশীলা। দিদি! তোমার ক্যামোমিলাও ক্যাক্সেরিয়া তিষধে পদামাসীর নাতীর দন্তোদ্যামের স্থবিধা হয়েছে। থোকা এখন বেশ হাস্চেও খেল্চে। দিদি! তেলী বৌছেলে নিয়ে এসেছে। দে বল্চে যে তাহার থোকার কাণ পেকেচে। দিদি! কাণ পাকার তিষধ কি ?

সৌদামিনী। দেথ স্থালা! শিশুদের কাণের ভিতর প্রথমে থোল জন্মে। থোল জন্মিলে কাণ কট্ কট্ করে, স্থতরাং শিশুগণ চীৎকার করে, মাথা চালে ও যুমস্ত অবস্থার চম্কে ওঠে। এই সঙ্গে উহার জরও হয়।

কাণের ভিতরের দঞ্চিত খোল বা মন্ত্রলা ক্রমে পাকিরা পূঁব হয় ও দেই পূঁব ঝরিতে থাকে। বেদনা বা কাণের কট্কটানি নরম পড়ে। প্রচুর পরিমাণে পূঁব বাহির হইতে পারে; পূঁব প্রান্থ পীতবর্ণের হয়, কথন কথন ঈষৎ সবুজ্ঞ ও কাল বর্ণের হইরা বড়ই তুর্গন্ধযুক্ত হয়।

স্থালা। দিদি! কাণপাকা কিরুপে সারে ?
সোদামিনী। দেখ স্থালা। প্রথম বেদনাবা কট্কটানির সময়,

লক্ষণান্ত্বগারে ৬নং বেলেডনা, মাকুর্রিয়াস, ক্যামোমিলা ও পালসেটিলা ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করিবে।

যথন কাণ পাকিয়া উঠে, তথন লক্ষণান্ত্বদারে ৩নং মাকু রিয়াস, পাল্সেটিলা, ক্যাল্কেরিয়া-কার্নর, রসটক্স ও সাল্ফার ওবধের বড়া দেবন বিধি। যদি কাণের ভিতর ও বাহিরে চিড়িক্ মারে, গলা পর্যান্ত বেদনা হয়, কাণ স্পর্শ করিলে অথবা মাথা নাড়িলে বেদনা বাড়ে এবং বেদনা হয়ৎ আসে ও হয়ৎ ছাড়ে এরপ হয়, এবং বেদনার তাড়দে মৃথ চোক লাল হয়, তবে ৬নং বেলেডনার বড়ী দিবে।

বদি বাম হয়েও উপকার না হয়, কাণ হইতে গাল পর্য্যস্ত বেদনা, ও বেদনার সহিত অল্প অল্প হলদে বর্ণের রুদগড়ানি থাকে, তবে ৬নং মাকু রিয়াস 'উষধের বড়ী ভাল। মাকু রিয়াসের পর ৩০নং সালুফার 'উষধের বড়ী বেশ খাটে।

যদি কর্ণের ভিতর খোঁচানির মত বেদনা, কাণের ভিতর থোল না থাকা প্রযুক্ত শুষ্কতা এবং থিট্থিটে স্বভাব বশতঃ কান্না ও সর্ব্বদা কোলে বেড়াইবার ইচ্ছা থাকে, তবে ১২নং ক্যামোমিলার বড়ী উত্তম।

যদি কাণে অত্যন্ত বেদনা হয় ও এইরূপ বেদনার সঙ্গে সর্ব্বদা চক্ষু হইতে জল পড়ে, তবে ৬নং পাল্**দেটিলা**র বড়ী ভাল।

যদি কাণের ভিতর ফোড়া হয় তবে প্রথমে ৬নং আর্ণিকা ও ৬নং বেলেডনার বড়ী থাওরাইবে। তাহাতে বেদনা যদি নিবারিত না হয় ও দেই ফোড়া পাকে তবে ৬নং হেপার সাল্ফার ঔষধের বড়ী থাওয়াইলে ফোড়া ফাটিয়া যায়। শরীরের যেথানে ফোড়া হউক না কেন এই নিয়মান্সগারে ব্যবস্থা করিবে।

স্থালা। দিদি! কাণে ফুলা, বেদনা ও ফোড়ার প্রধান প্রধান ঔষধগুলি ত শিথাইলে, এক্ষণে কাণ পেকে গোলে কি কি উপায় অবলম্বন করিতে হবে শিথিয়ে দাও। সৌদামিনী। দেখ স্থশীলা! কাণের প্রদাহ অর্থাৎ কুলা ও বেদনাদি দূর হইলে অথবা ঐরপ যন্ত্রণাদি থাকিলেও যদি কাণ পাকে এবং পূর্ঁয বা রদানিতে গন্ধ না থাকে তবে ৬নং পাল্সেটিলার বড়ী থাওয়াইবে। কাণের ভিতর হইতে বেদনা যেন বাহিরে আদে, কাণ গরম ও লাল হয়, কাণে খোলষসংযুক্ত চুলকণা হয়, এই সমস্ত লক্ষণেও পাল্সেটিলা ওয়ধ ভাল। হাম জরের পরে কাণ বেদনা বা কাণ পাকার পাল্দেটিলা বিশেষ উপযোগী হয়। উহাতে উপকার না হইলে ৩০নং সাল্ফার ওয়ধের বড়ী ব্যবস্থা করিবে। আরক্ত জরের পর কাণ পাকিলে প্রথমে ৬নং বেলেডনা ওয়ধের বড়ী ব্যবহার্য। পরে মারুরিয়াস আবার কিছুদিন বাদে বেলেডনা উন্টেপাণ্টে ব্যবহার করিবে। ইহাতেও উপকার না হইলে ৩০নং হেপার-সাল্ফার ওয়ধের বড়ী বিশেষ উপকারী।

বসস্ত রোগের পর কাণ পাকিলে এবং পূঁষের সহিত রক্ত, কানের ভিতর বেঁদার মত যন্ত্রণা, কাণের বাহিরে ঘা ও কাণের পূঁষে অত্যস্ত হুর্গন্ধ থাকিলে ৬নং মাকু রিয়াস ঔষধের বড়ী ভাল। কিন্তু মাকু রি বা পারা ঘটিত ঔষধ অনেক দেবিত হইলে ৬নং হেপার-সাল্ফার ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে। যদি অনেক পরিমাণে সাল্ফার ঔষধ দেবন করান হুইয়া থাকে তবে প্রথমে ৬নং পাল্সেটিলা এবং কিছুদিন পরে ৬নং মাকু রিয়াস ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করিবে।

এইরূপ করিলেও যদি কাণ পাকা না সারে, তবে ছুরীর ডগায় যত-টুকু পটাস ধরে ততটুকু গ্রহণ করিয়া এক বোতল বৃষ্টির জলের সহিত মিশ্রিত করিয়া প্রত্যহ কাণ ধুইবার পর এক ড্রাম বা ছোট চামচের এক চামচ পরিমাণ ঐ ঔষধের জল কাণের ভিতর ঢালিয়া দিবে তাহাতে বিশেষ উপকার হইবে।

দেখ স্থশীলা! বিবিধ রোগের পর কাণ পাকার চিকিৎসা বলিলাম

কিন্তু সহজ কাণ পাকায় এইরূপ করিবে বথাঃ—যদি বহুদিন হইতে পূঁজের মত প্রাব হয় তবে ৬নং মাকু রিয়াস ওষধের বড়ী আট দিন খওয়াইবে। পরে ৩০নং সাল্ফার ওমধের বড়ী খাইতে দিবে। ইহাতেও উপকার না হইলে ৩০নং কাল্ফকার্বর ঔষধের বড়ী সেবন করিতে দিবে। কাণ পাকার সহিত মাথাধরা থাকিলে ৩০নং মাকু রিয়াস, অথবা সাল্ফার, প্রথমে ব্যবস্থা করিবে, পরে ৩০নং বেলেড্রা এবং ৩০নং লেকেসিস্ ঔষধের বড়ী খাইতে দিবে। ইহাতেও উপকার না হইলে ৩০নং সাইলিসিয়া ঔষধের বড়ী ছই দিন প্রাতে থাওয়াইয়া, এক বা ছই সপ্তাহের পর প্রয়োজন হইলে আবার খাওয়াইলে তাহাতে কাণ পাকা ও মাথাধরার উপকার হয়। বাত জনিত কাণ-পাকা-রোগ হইলে ৩০নং ক্তিকাম ঔষদের বড়ীও উপকার করে। এরূপ পুরাতন কাণ পাকা রোগে পটাস দ্রাবের মত অল্প বোরাক্স ঔষধ এরূপ এক বোতল জলে মিশ্রিত করিয়া কাণের ভিতর অল্প টালিয়া দিবে।

স্থশীলা। দিদি! কাণ পাকার গোড়া হইতে কি কাণের ভিতর পিচকারী দেওয়া ভাল নয় ?

সোদামিনী। অতি সাবধানে প্রথম হইতেই কাণ পরিক্ষার করিয়া রাখা ভাল। প্রত্যাহ ২৩ বার গরম জলে আন্তে আন্তে কাণের ভিতর পিচকারী করিবে। পিচকারা দেওয়ার পর অল্প ভূলা দিয়া রাখিবে, কারণ, তাহা হইলে কাণের ভিতর ঠাণ্ডা বাতাস যায় নাও পোকা মাকড় ঢুকিতে পারে না। কাণ পাকিলে কাণের ভিতর কোন প্রকার তেল দেওয়া নিষিদ্ধ। যতক্ষণ কাণে খোল জনা থাকে ততক্ষণ কাণের ভিতর কেবল শ্লিসিরিণ ২।৪ ফোঁটা দিলে খোল গালিয়া যায়।

গরমী কালের ঘামাচি।

PRICKLY HEAT SPOTS.

স্থালা। দিদি! তেলী বৌষের ছেলের কাণ পাকা ভোমার পাল্দেটিলার বড়ীতেই সেরে গেছে। দিদি! ধোপা বৌ আমাদের কাপড় কেচে এনেচে। দে বল্চে যে তাহার ছোট ছেলের বড় ঘামাচি হয়েছে, একটু ঔষধ চাচেচ।

সোদ।মিনী। দেখ সুশীলা! প্রীম্ম কালের গরমে ও ছেলেদের কাপড় জড়াইরা রাখলে গায়ে বড় ঘামাচি হয়। ঘামাচির জন্ম বড় ওষধ থেতে হয় না। আপনাপনি ভাল হয়। তবে যদি দর্ব্বাঙ্গে অধিক পরিমাণে ঘানাচি হয় ও পেকে পেকে মামড়া পড়ে অথবা সমস্ত লেপ্টে গিয়া ঘা হয়, তবে শিশু বড় গা চুলকার স্মৃতরাং জালাতে সে বড় কাঁদিতে থাকে।

স্তশীলা। দিদি! তুমি যা বোল্চো তাই হয়েচে।

সোদামিনী। দেথ সুশীলা! এরপ হইলে ছেলেকে সর্বাদা স্থানাকরাইতে হয় অথবা গরম জলে গা ধুইয়া সর্বাদা পরিক্ষার বাতাদে ছেলেকে লইয়া বেড়াইতে হয়; আর যদি জর ভাব হয়, তবে ৬ বা ১২নং একোনাইট ও ক্যামোমিলার বড়ী দিতে হয়, অতাস্ত বিজগুড়ি বাহির হইলে ৬নং রাসটক্ষ ঔষধের বড়ী দিবসে ৩ বার থাওয়াইতে হয়। উহাতে উপকার না হইলে ৩০ নং আমে নিক ও সাল্ফার ঔরধের বড়ী বাবহার করিতে হয়। ঘামাচিগুলি পাকিয়া গেলে কয়েক দিবস ৩০ নম্বরের সাল্ফার ঔরধের বড়ী থাওয়াইলে আর শীঘ্র ঘামাচি

ছোটমেরেদের প্রদর।

WHITES OR LEUCORRHŒA OF CHILDREN.

স্থালা। দিদি! ধোপা বৌদ্ধের ছেলের বামাচিগুলি রাসটক্স
ও সাল্ফার সেবনে ভাল হয়েছে। বাগদী বৌদ্ধের মেন্নের প্রস্রাবের
ন্বার দিয়া সাদা পূঁবের মত শ্লেমা বাহির হর ব'লে, সে তাঁহার মেন্নের
জন্ম ঔষধ নিতে এসেচে।

সোদামিনী। দেখ স্থালা! কচি মেরেদের পেটে কমি বা অজীর্ণ বশতঃ অথবা অপরিষ্কার থাকা বশতঃ এরূপ অস্ত্রখ হয়। এইরূপ স্থলে গরম জলে প্রস্রাবের দার পরিষ্কার করিলে ও ৬নং ক্যাল্ফেরিয়া-কার্ব্য ও তৎপরে প্রয়োজন হইলে ৬নং পাল্সেটিলা ঔষধের বড়ী ব্যবহার করিলে বিশেষ উপকার দেখিতে পাওয়া যায়। বড় ক্যমি থাকিলে ৬ বা ২০০নং সিনা এবং ছোট কমি থাকিলে ৬নং টিউক্রিয়াম ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

স্থালা। দিদি! শুনেচি এই রোগ শীঘ্র থামেনা, অতএব তুমি এই রোগের যত ভাল ভাল ঔষধ আছে সব গুলির লক্ষণ উদ্ভদরূপে ব'লে শিথিয়ে দাও।

সোদামিনী। দেখ স্থালা! যদি অনেক পরিনাণে হল্দে হল্দে ও জালাকর স্রাব হয় এবং তৎসঙ্গে কোর্ন্ত বদ্ধ থাকে তবে ৩০ নং এলুমিনা ওবংরের বড়ী দিও।

যদি জলবৎ অথবা হ্রগ্ধবৎ ও জালাকর স্রাব হয় আর মেয়ে যদি কাহিল থাকে তবে ৬ নং এমোন-কার্ব্ব ঔষধের বড়ী দিবে।

যদি প্রাচুর পরিমাণে ছগ্ধবৎ অথবা ঈষৎ হলদে স্রাব হয় ও সেয়ের যদি পা ছটী দর্জদা ঠাণ্ডা থাকে তবে ৬ নং ক্যাল্ফ-কার্টেবর বড়ী থেতে দিবে। গাঢ় দর বা ঘন ছুধের মত স্রাব হুইলে আর মেয়ের যদি অজীর্ণ লক্ষণ থাকে তবে ৬নং পাল্সেটিলা ঔষধের বড়ীতে বিশেষ উপকার করে।

যদি তলপেটের মধ্যে ও পাশে ব্যথা ও তৎসঙ্গে গাঢ়, ঈষৎ হল্দে ও হুর্গন্ধ প্রাব হয় তবে ৬নং সিপিয়া ঔষধের বড়ী উপকারী।

যদি শারীরিক কোন প্রকার প্রাব বশতঃ তুর্ব্বলতা হেতু প্রদর হয়, তবে ৬নং হেলোনিয়াস ঔষধের বড়ী জ্ঞাল।

বদি চইচটে ও দড়ির মত এবং অত্যন্ত হল্দে প্রাব হয়, তৎসঙ্গে বক্তত ও পাকাশরের দোষ থাকে তবে ৬নং হাইড্রাপ্টিস ঔষধের বড়ী বড়ই উপকারী। এতদ্বাতীত, শীতল জল অথবা ক্যালেপ্রুলা ^{ঠি}কিম্বা হাইড্রাপ্টিস ঔষধের জলে প্রদার পরিষ্কার করা কর্ত্তব্য।

সেজে মোতা বা বিছানায় প্রস্রাব।

WETTING THE BED.

স্থালা। দিদি! চাটুর্যোদের মেয়ে বের কনে হয়ে উঠলো এখনও রাত্রিতে ঘুমের ঘোরে বিছানায় প্রস্রাব করিয়া ফেলে। তাহার মা আমাদের বাড়ীতে বেড়াতে এসেছেন, ঐ দেখ তিনি এই দিকে ভোমার সহিত দেখা করতে আসচেন, বোধ হয় ঐ কথা জিঞ্জাসা করবেন।

চাটুর্য্যে গিন্ধী। ওমা সোদামিনী! শ্বণ্ডর বাড়ী গিন্না কি নুতন চিকিৎদা শিথে এসেছ? বাছা! পাড়ান্ন তোমার স্থ্যাতি ধরে না, গরিব প্রতিবাদিনীগণ যথন তথন তোমার নূতন হোমিওপ্যাথি চিকিৎসার প্রশংসা করে। সে যাহোক বাছা! আমার ত বড় বিপদ, আমার মেয়ে প্রমদা প্রত্যহ রাত্রিতে বিছনায় প্রস্রাব করে, এই সেজে মোতা রোগের কি কিছু ঔষধ পালা আছে ?

সৌদামিনী। আপনি ভাবিত হবেন না, আমি স্থশীলাকে দিয়ে উষধ পাঠিয়ে দিব, দেই ঔষধ খাওয়াইলেই ঐ রোগ ভাল হবে সন্দেহ নাই।

চাটুর্ব্যে গিন্ধী। দিও বাছা! একটু ঔষধ দিও, তোমার বেরূপ হাত যশ পাড়ায় শুনলাম, তাহাতে তোমার ঔনধে প্রামদা আমার। নিশক্সই শীঘ্র ভাল কবে।

ুদোদামিনী। দেখ সুশীলা ? নিয়লিখিত কারণে মূত্র ধারণে অক্ষমতা হয়। যথা:—

- ১। স্নামবিক (neurosis) কারণে অর্থাৎ বাতিকর্দ্ধি হইলে ছেলেদের মূত্র ধারণে অক্ষমতা উপস্থিত হয়।
- ২। স্নায়্র বিশেষ উগ্নতা হেতৃ রক্তহীনতা, মৃৎপাণ্ডু, পোষণ বিক্তি, স্নায়ু বেদনা, তাগুব, মৃগী, গুলা, বায়ু, শিরঃপীড়া এবং স্নায়ুশ্ল (Anaemia, Chlorosis, Epilepsy, Hysteria, Headache and: Neuralgia) রোগে মূত্র ধারণে অক্ষমতা (enurcsis) হয়।
- ৩। আবার দিষ্টাইটিন, (মূত্রথালী প্রালাহ), ক্যাল্কুলান্ (পাথ্রি), অমযুক্ত প্রস্রাব (acid urine) মূলা (phymosis,) ব্যালানাইটিন্ বা লিঙ্গাবরণের ভিতর ক্লেল বা নয়লা সঞ্চয়, মূত্রপথের দদ্ধীণতা, ভাল্ভো-ভেজাই নাইটিন্ অর্থাৎ যোনির ভিতর প্রালাহ এবং ক্লাইটোরিন্ জুড়ে থাকা, পিন্ ক্রমি, মলদ্বার ফাটা, মলদ্বারে পলিপান্ এবং পৈত্রিক ধাতু বশতঃও মৃত্রধারণে অক্ষমতা উপস্থিত হয়।
- ু সুশীলা। দিদি! সেজেমোতার বা মৃত্রধারণে অক্ষমতার ঔষধ-বলনা?

সেঙ্গে মোতা ছেলে ও মেরেদিগকে শদা, তরমুদ্ধ প্রভৃতি সামগ্রী থাইতে নিষেধ করিবে। কেননা, ঐ সকল সামগ্রী আহার করিলে অধিক প্রস্রাব হয়। টক, ঝাল ও লবণাক্ত সামগ্রী থাইতে নিষেধ করিবে। প্রাতে ছগ্ম ও জল পান করান ভাল। রাত্রিতে জলীয় পদার্থ পান করিতে দিবে না। দিনের মধ্যে সর্ব্বদা জল পান করিলে হানি নাই, কারণ, জল পান করিলে প্রস্রাবের অমন্ত নষ্ট হয়। রাত্রিকালে মাথন থাইতে বলিবে। রাত্রিকালে আহারের পরই শয়ন করিতে নিষেধ করিবে। বিলম্বে বিলম্বে প্রস্রাব করান ভাল, কিন্ত অত্যন্ত বিলম্বে প্রস্রাব করান বড় দোষের হয়।

চিত হইয়া শুইলেই যদি বিছানার প্রস্রাব করে, তবে পাল্-সেটিলা, রাসটক্স, ফেরাম, সাল্ফার, ক্যাল্কেরিয়া এবং ব্রায়োনিয়া, চায়না, নক্সভমিকা অথবা ইয়েসিয়া ঔষধ উপকার করিয়া থাকে। আবার পাশ ফিরিয়া শুইয়া যদি প্রস্রাব করে, তবে বেলেডনা, মাকুরিয়াস্, সাইলিসিয়া, সিনা অথবা কস্তিকাম ঔষধ ভাল।

বেলেডনা ৩^X—রাত্রিতে দেজে নোতার অভ্যাদ পাওয়া, স্ফীংটার ভেদিকি নামক মৃত্রথলীর মুখে যে পেশী মৃত্র আটক রাথবার জন্ত থাকে উহার শিথিলতা, অস্থির নিদ্রা ও পেশী কম্পন বেলেডনা প্রয়োগ লক্ষণ।

যদি থোকা ঠাণ্ডা ও কাঁত্নে হয়, সহজেই কেকাসে বা লাল হয়, এবং উহার চোক ও চুল কাল থাকে, তেল বা ঘির সামগ্রী সহু না হয়, প্রস্রাবে তুর্গন্ধ হয়, ছোট মেয়েদের প্রদর থাকে, রাত্রিতে প্রচূর ও জলবৎ, প্রস্রাব অসাড়ে হয়, শিশুগণ যদি সর্বাদা পেটে ও মাথায় হাত দেয়, তবে ৩X বা ৬নং পাল্সেটিলা ঔষধের বড়ী সেবন করাইবে।

যদি দেজে মোতা শিশুগণ দর্বদা উপুড় হয়ে শয়ন করিয়া থাকে,

তবে ৩নং ক্যান্কেরিয়া, কলোসিস্থ অথবা বেলেডনা ঔষধের বড়ী ব্যবহার করিতে হয়। অত্যন্ত রাগী ও থিট থিটে ছেলেরা সেজে মৃতিলে ৩০নং নক্সভিমিকার বড়ী উপযোগী। যদি ছেলের পাতলা চুল ও নীলবর্ণ চক্ষু হয়, তবে ৩নং রাসটক্সের বড়ী ভাল (বেলেডনার মত)। ছেলের মেজাজ বড়ই থিট্থিটে হইলে ও রাসটক্সে উপকার না দর্শিলে ৩নং ব্রায়োনিয়া ঔষধের বড়ী ভাল।

ক্ষেকাসে ও পাতলা ছেলের যদি সর্বাদা শীত করে, তাহার হাত ও পা প্রারই ঠাণ্ডা থাকে, সমস্ত দিবদ বিশেষতঃ সন্ধ্যাকালে ঘুমার, ঘুমস্ত অবস্থায় স্বপ্ন দেখে, প্রাতে উঠতে চার না, সর্বাদাই নাক দিরা শর্দি ঝরে, ত্র্বল চক্ষু, বাহিরের বাতাসে সর্বাদা জলপূর্ণ চক্ষু, শর্দি বা ঠাণ্ডা লাগিলেই ভেদ অথবা কাশি প্রভৃতি লক্ষণ থাকে, তবে ৬নং ফেরাম উরধের বড়ী ভাল।

যদি ফেরাম দ্বারা উপকার না হয়, আর শিশু যদি অল্প কারণেই লালবর্ণ হয়, এবং সে মাথার উপর সর্ব্বদা হাত রাথেও রাত্রিতে অস্থির হয়, তবে ৬নং চায়না ওবধের বড়ী বড়ই উপকারী।

ফেকাসে ও রোগা ছেলের যদি পেটমোটা থাকে এবং দর্বদা অস্থত্ব হয়, স্নান করিতে বা গা ধুইতে চায় না, বরং অত্যন্ত কাঁদে, তবে উহাকে ৩০নং সাল্ফার ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করিবে।

ষদি এস্ক্রক্লা ঘটিত ছেলে মোটা হয় ও ফরসা থাকে, পেট্টা মোটা বেলী হয়, মৃথ লাল থাকে, সর্ব্বদা জল পান করে স্থতরাং সহজেই ঘর্মা হয়, রাত্রিতে জাগিলেই মাথা চুলকায়, রাত্রিতে অনেকবার প্রস্রাব করে, দিবসে অনেক বার প্রস্রাব করিতে ইচ্ছা থাকিলেও ফোঁটা ফোঁটা প্রস্রাব হয়, তবে ৩০নং ক্যাল্ফ-কার্ব্ব ওষধের বড়ী ব্যবহার করিবে। সাল্ফার বার্থ হইলে এবং শিশু উপুড় হইয়া শুইলে অথবা সর্ব্বদা হাত মাথায় রাধিলে ক্যাল্ফকার্ব্ব ঔষধের বিশেষ উপযোগীতা দৃষ্ট হয়। যদি শিশু চিত হয়ে শয়ন করে, একগুঁয়ে ও কাঁছনে হয়, উপ্তু হয়ে শয়ন করে, দিবারাত্রি অসাড়ে প্রস্রাব করে, সর্বদা ও অধিক পরিমাণে ফেকাসে প্রস্রাব হয়, সহজে ঘাম হয় ও ঠাগুা লাগে তবে ৬নং বেলেডনা ঔষধের বড়ী উপকারী।

যদি শিশুর সহজে থাম হয়, সর্বাদা মাথন থাইতে ইচ্ছা হয় এবং প্রস্রাব গরম, জালাকর ও টক্ গন্ধবিশিষ্ট হয়, তবে ৬নং মাকু রিয়াস উষধের বড়ী থাওয়াইতে হয়।

পাতলা চুল, নীলবর্ণ চক্ষু, গলায় ফুলা ও ফোড়া, নথে ঘা, টীকা দিবার পর অস্ত্রথের বৃদ্ধি প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে ত০নং সাইলিসিয়ার বড়ী থাওয়ান ভাল।

যদি শিশু ঘুমন্ত অবস্থায় মাথা পশ্চাৎ দিকে হেলায় এবং ঘুমন্ত অবস্থায় ভয় পায় ও স্বপ্ন দেখে, নাক চুলকায় ও দাঁত কড়মড় করে তবে ৬, ৩০ বা ২০০নং সিনা ঔষধের বড়ীতে উপকার করে। এক দশমিক চুর্ণ সাণ্ট্রনিন ঔষধ বিশেষ ফলপ্রদ হয়।

কাল চুল, কাল চক্ষু, প্রথম যুমে সেজে মোতা, দিবারাত্রি অনেক বার প্রস্রাব, কড়া প্রস্রাব, কাশিলে বা হাঁচিলে প্রস্রাব, কেবল দিবা-ভাগে দাঁড়ান অবস্থায় মল মৃত্র ত্যাগ প্রভৃতি লক্ষণে ৩X, ৬ বা ৩০নং ক্ষিক্তিকাম ঔষধের বড়া বিশেষ ফলপ্রদ হয়।

প্রস্রাব গরম ও ছর্গন্ধ হইলে এবং ছেলে মাথায় হাত দিয়া চিত হইয়া শয়ন করিলে কথন কথন ৩০নং আর্সেনিক ঔষধের বড়ী উপকার করে।

গরম ও কড়া প্রস্রাব হইলে এবং মাথা পশ্চান্দিকে হেলাইয়া ঘুমাইলে ৬নং হেপার সালফারের বড়ী ব্যবস্থা হয়।

মূত্রে বড়ই ছর্গন্ধ হইলে ৬নং কার্কোভেজ ঔষণের বড়ী বিশেষ উপকার করে। ূর্জন প্রস্রাব এবং মৃত্রথালীর পূর্ব্ব রোগ বশতঃ সেজে মোতারোগে। ৬নং ডাল্কামারা ব্যবস্থত হয়।

চট্চটে প্রস্রাব, শিয়রের কাছে বাতি রেথে উপুড় হ'য়ে শয়ন প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং ক্লোসিন্থ ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করা বায়।

যে সব ছেলেদের সহজে নিদ্রাভঙ্গ হয় না, অথচ বিছানায় প্রস্রাব করে, উহাদিগকে ৬নং ক্রিসুয়ানুজাট ঔষধের বড়ী দেওয়া ভাল।

যাহারা রাত্রিতে প্রস্রাব করিয়া বিছানা ভাসিয়ে দেয় তাহাদিগকে ৬নং এসিড্-ফসের বড়ী থাওয়াইবে।

প্রস্রাবের পর কাঁতার লাল গুড়ার মত দাগ লাগিলে ১২নং লাইকোপোডিয়াম ঔষধের বড়ী দিবে।

প্রথম বুমের কালে যদি সেজে মোতা রোগ থাকে তবে ৬নং সিপিয়া ঔষধের বড়ী ভাল।

ইকুরিসিটাম্—বিদ মূত্রথালীর উপর বেদনা, ঘন ঘন মূত্র বেগ, প্রস্তাবের পর বেদনা, বৃদ্ধগণের অসাড়ে মূত্রতাাগ, পাগলদের মূত্রঝরা, দিবা ও রাত্রি প্রস্তাব ঝরা প্রভৃতি লক্ষণে ইকুরিসিটাম মূল অরিষ্ট উপযোগী হয়। প্রারোজন হইলে ৬ বিন্দু মাত্রায়ও মূল অরিষ্ট প্রারোগ বিধি আছে।

বেপ্ত য়িক্ এসিড — রাত্রিকালে অসাড়ে প্রস্রাব এবং কাল ও
তর্গন্ধ যুক্ত প্রস্রাব ইহার প্রয়োগ লক্ষণ। মাত্রা— > দশনিকের ৩ বিন্দু।
হিষ্টিরিয়াগ্রস্ত মেয়েদের অসাড়ে প্রস্রাব হইলে >০ বিন্দু মাত্রায় ভেলেরিয়ানেট্
অব্ এমানিয়া ব্যবস্থা হয়।

জেল্সিমিয়াম্ মূল আবোক অথবা ৩ × — বাতিক বৃদ্ধিযুক্ত ছেলেদের মূত্রথালীর গ্রীবার অর্থাৎ স্ফীংটার ভেদিকির আংশিক বা সম্পূর্ণ অসাড়তা বশতঃ মূত্র ধারণে অক্ষমতা হইলে জেল্সিমিয়াম্ উপযোগী হয়।

সাধারণ উপায় দ্বারা চিকিৎসা।

GENERAL MEASURES.

স্বাস্থ্যরক্ষার নিয়মগুলি প্রতিপালন করিতে হয়, যথা—বিশুদ্ধ বায়ু দেবন, পরিশ্রম করা, অভাাদ গুলি নিয়মে রাথা, কোনরূপ উত্তেজনা না হয়, নিজা প্রচুর যাহাতে হয় দেই নিয়ম মত স্নান, দাস্ত পরিষ্ণার রাথা, নরম বিছানায় শয়ন না করা, বেশী গরম বস্ত্রাদি ব্যবহার না করা প্রাভৃতির দিকে বিশেষ দৃষ্টি রাখিতে হইবে।

পৃথ্য—সহজে হজম হয় এরূপ আহার করিতে হয়, রাত্রিতে কম থাওয়া ভাল। অপরাহে অল্প পরিমাণে জল পান করা যায়; মাংস, মিষ্টান্ন, মুসলা, চা ও কফি সেবন নিষিদ্ধ।

অস্ত্রচিকিৎসা—সম্পূর্ণ বা অর্দ্ধেক মুদো (Para phymosis), লিঙ্গাবরণ যুড়িরা থাকিলে (adherent prepuce), মূত্রনালী সন্ধূচিত হইয়া গেলে (constricted meatus) এবং মূত্রথালীতে পাথ্রী হইলে যদি মূত্র ধারণে অক্ষমতা হয় তবে স্থশীলা দিদি! আমার এই ফোঁটায় কিছু হবেনা। যথাযোগ্য অস্ত্রচিকিৎসা করিতে হইবে।

কৃমি।

WORMS.

স্থালা। দিদি! চাটুয্যেদের মেয়ে প্রমদার প্রায় কলসী কলসী মৃত হয় শুনে তোমার ৬নং এসিড়-ফসের বড়ী থেতে দেওয়াতে, টুক্ করে লেগে গেছে। শুন্চি, সে ঔষধ থেয়ে অবধি পাঁচ দিন বিছানায় প্রস্রাব করেনি। সে বাহা হোক্ দিদি! যে চাষা-বৌ আমাদের তরকারী যোগান দেয়, সে কেমন করে তোমার এই নৃতন চিকিৎসার কথা শুনে তাহার ছেলে নিয়ে এয়েছে? কিস্তু দিদি গো! বল্তে গা শিউরে ওঠে! শুন্লাম তার সাপের মত কমি বেরিরেছে। উঃ মাগো! বেরিয়ে যেন কিল্ বিল্ করে, বোল্ছিলো। দিদি! কিসে কমি হয় আর তা নিবারণের উপায় কি ?

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! অনেক কারণে পেটে ক্রিমি জন্মায়। ছেলেরা ওড়, পিটে, কলা, প্রভৃতি বদ হজমি জিনিদ খেলে অথবা পোরাতীরা যদি শোল মাছ বা পচা মাছ, মাংস অথবা তেল বা চর্বিযুক্ত কোন প্রকার সামগ্রী আহার করে, তবে তাহাদের স্তম্যপায়ী শিশুদের পেটে ক্রমি জন্মায়। আবার শিশুগণকে অত্যন্ত গরমে রাখিলে অথবা বাহিরে বেড়াইতে না দিলে এবং সর্বাদা ক্রমির ঔষধ ও জোলাপাদি ব্যবস্থা করিলেও ক্রমির উৎপত্তি হইয়া থাকে।

ক্লমিরোগ হইতে অনেক রোগের উৎপত্তি হয়, ক্লমি দূর করা সহজ, কিন্ত ক্লমিজনিত যে সব রোগ হয় সে সব দূর করা বড় কঠিন।

স্থশীলা। দিদি! ক্রমি হইতে কি কি রোগ হয় ?

সোদামিনী। তড়কা, অনেক প্রকার থেঁচুনি রোগ, মৃগীরোগ, হাতঘুরান তাগুবরোগ, ঘুমস্ত চ'লে যাওয়া, মাঝে মাঝে পক্ষাঘাত ও উন্মাদ প্রভৃতি স্নায়ুরোগ হইতে পারে।

ক্বমি হইতে জ্বর, নাড়ীভূঁড়িতে রক্ত জ্বমা, রজস্রাব, চর্ম্ম রোগ প্রভৃতি রোগ হইতে পারে।

ক্রমি হইতে প্রদর, উদরাময়, রক্তামাশয়, ও ক্রমিশূল উৎপন্ন হয় ইত্যাদি।

স্থালা। দিদি! এই ভয়ানক রুমিশক্র দূর করিবার উপায় কি ?

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! যে সকল শিশু সর্বাদা ক্রমিতে কণ্ট পায়, উদাদিগকে রুচী, অধিক লবণ ও অখাদ্য খাইতে নিষেধ করিবে। পাকা ফল খাইতে উপদেশ দিবে। ञ्चनीला । निनि ! अनव यांक, जूमि এখন अयेथ वन ?

সোদামিনী । যদি শিশুর পেটে ক্বমি আছে এরপ নিশ্চর বলিতে পার, অথবা যদি দেখ যে খোকা দিন দিন রোগা হইয়া যাইতেছে ও সর্বাদা স্থাকার করিতেছে তবে ৬নং ইপিকাক ঔষধের বড়ী খাইতে দিবে। যদি জিহ্বায় ময়লা থাকে ও মেজাজ বড় রাগী হয় তবে ৬নং কার্বোভেজ ঔষধের বড়ী দিও, যদি তাহাতে কোন ফল না ফলে তবে ৬নং পাল্সেটিলা ঔষধের বড়ী পরীক্ষা করিবে। যদি জোলাপ দেওয়া প্রযুক্ত পেটের অস্থুখ থাকে তবে ৬নং চায়ুনা ঔষধের বড়ী দিও; আর যদি কোর্ঠবন্ধ থাকে তবে ৬নং চায়ুনা ঔষধের বড়ী দিও; আর যদি কোর্ঠবন্ধ থাকে তবে ৬নং নক্সভমিকার বড়ী ব্যবস্থা করিতে ভ্লিও না। কিন্তু যখন ২০১টী ক্লমি বাহির হইয়াছে শুনিবে এবং যদি ছেলের বয়ুস বেশী হইয়া থাকে তবে তখনি ০ ঘণ্টান্তর ২ প্রেণ বা এক কুঁচ ওজনে ২নং স্থাণ্টনিন্ ঔরধের শুঁড়ো থাওয়াইতে বলিবে। প্রয়োজন হইলে ছেলেদের ই হইতে ই প্রেণ এবং যুবাদের ১ ইইতে ২ প্রেণ মাত্রায় স্থাণ্টনিন্ প্রয়োগ করিতে হয়। কিন্তু শিশুর বয়ুস যদি অঙ্লা হয়় তবে ৬ বা ২০০নং সিনা ব্যবস্থা করিবে। ৩ হইতে ১৫ প্রেণ মাত্রায় ন্যাপ্রখালিন্ ব্যবস্থাও আছে।

ক্ষমশূল, সর্বাল বমনেচ্ছা, মুখে সর্বালা জল উঠা, সমস্ত পেট বিশেষতঃ নাভীর চারিপাশ শক্ত ও কুঁতিয়ে কুঁতিয়ে অল্প অল্প আমের মত বাহে প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে প্রথমে ৬নং একোনাইট; কয়েক ঘণ্টা বাদে ৬নং সিনা এবং তাহাতে কিছু না হইলে ৬নং মার্কুরিয়াস উষধের বড়ী থাওয়াইবে। ক্ষমি প্রযুক্ত সকল অস্থথের গোড়ায় একোনাইট ঔষধ দিতে ভূলিও না। একোনাইট বা অক্সান্ত ঔষধ ব্যর্থ হইলে মার্কুরিয়াস ঔষধের পর ৩০নং সাল্ফোর ঔষধের বড়ী বিশেষ উপযোগী হয়। কথন কথন ক্রিমি রোগে যদি অত্যক্ত পিপাসা এবং চমকান ও ভয় বর্ত্তমান থাকে তবে ৬নং বেলেডনা ঔষধের বড়ী দরকার হয়। ছুরারোগ্য স্থলে কথন কথন ৩০নং লেক্সিস ঔষধের বড়ীও প্রয়োজন হইয়া থাকে।

স্থশীলা। দিদি! ক্রমি কিনে জন্মান্ন আর তাহা নিবারণের উপান্ন কি ?

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! নাড়া ভূড়ির ভিতরের গাত্রে যে পদ্দা আছে, সেই পদ্দা যখন খারাপ হয় তখন উহার গাত্র হইতে অনেক পরিমাণে চটচটে শ্লেমা বা আম বাহির হয় সেই আমে রুমির জন্ম হয়। পূর্বেষে যে সব ঔষধের কথা শুনিলে, সেই সব ঔষধে রুমি মরিয়া বা বাহির হইয়া গেলেও ঐ আম বা শ্লেমা শীঘ্র যায় না স্কৃতরাং উহা দূর করিবার জন্ম অবশেষে জনং মার্ককর, মার্ক-ডাল্সিন্, এণ্টিক্রেড্ বা ফ্রানাম ঔষধের বড়া লক্ষণ অনুদারে খাওয়াইলে বিশেষ উপকার হয়।

ছোট কৃমি ও মলদার সড়সড়ানি।

PIN WORMS, ANAL ITCHING.

স্থশীলা। দিদি! চাষা বৌষের থোকাকে সিনা ঔষধ দেওয়াতে উপকার হয়েচে। সে থুব খুনী। হয়ে আজ অনেক তরকারী দিয়ে গেছে; আচ্ছা দিদি! ছোট ছোট ক্রমির ঔষধ শিথিয়ে দাওনা।

সৌদামিনী। দেথ স্থশীলা! যদি মলদারের ভিতর ও বাহিরে চুলকায়, বসিয়া থাকিলে অথবা চলিলে সড়সড়ানি বাড়ে তবে ৩নং নক্সভমিকার বড়ী খাইতে দিবে।

যদি নক্সভমিকা ঔষধে উপকার না হয়, আর ছেলের জ্বর ও রাত্রি-কালে অস্থিরতা হয়, তবে ৬নং একোনাইট ঔষধের বড়ী সন্ধ্যায় বা ব্যক্তিতে ব্যবস্থা করিবে। ইহাতে উপকার না হইলে পরদিন প্রাতে ভনং ইগ্নেসিয়া ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে। পূর্ণিমার সময় মলদ্বারের সড়সড়ানি বাড়িলে ৩০নং সাল্ফার ঔষধের বড়ী এবং অমাবস্থার পর অধিক চুলকণা হইলে ৩নং সাইলিসিয়ার বড়ী উপকার করে। এইরূপ করিরাও যদি আবার পূর্ণিমার সময় বাড়ে ও রোগীর শ্লেমার ধাতু হয় তবে ৩০নং ক্যান্তেররিয়া-কার্বর ঔষধের বড়ী ভাল। এই সকল ওষধ বার্থ হইলে ৬নং ফেরাম ঔষধের বড়ী ভাল। মলদ্বারের সড়সড়ানির সহিত পেটের অস্থুখ থাকিলে ৬নং চায়না ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

যদি হত্তবং ক্বমি বশতঃ মলম্বারে চুলকণা ও টাটানি, সন্ধ্যাকালে বৃদ্ধি, পাকাশয় স্থানে বেদনা, নাক খোটা, নিশ্বাসে তুর্গন্ধ, বাহ্যের সহিত কোঁতানি, নিদ্রার ব্যাঘাত এবং সার্কাঙ্গিক অস্থিরতা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৩নং টিউক্রিয়াম ঔষধের বড়ী বিশেষ উপযোগী।

এই সব ঔষধ পরীক্ষা করেও যদি মলদ্বারের চুলকণা বা সড়সড়ানি
না যায় তবে নিম্নলিখিত ঔষধগুলি লক্ষ্ণান্থসারে ব্যবস্থা করিতে হবে,
যথা:—ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ক্ষমিপূর্ণ পাতলা পাতলা আম বাহির হইলে ৬নং
এসারাম। ক্ষুদ্র ক্রিমি বশতঃ মলদ্বারে চুলকণায় ৬নং আর্ক্রেণ্টাম
নাইটি কাম। ক্রিমি-জরে শূল ও খেঁচুনি থাকিলে ৬নং সাইকুটা।
সন্ধ্যাকালে অনেকগুলি ছোট ছোট ক্রিমি বাহির হইলে ৬নং ডিজিটেলিস।
মলদ্বারে চুলকণা এবং আমময় মলের সহিত ক্রমি বাহির হইলে ৬নং
ফেরাম-এসিটিকাম। রাত্রিতে মলদ্বারে চুলকণা ও খেঁচুনি হইলে
৬নং ইগ্রেসিয়া। প্রাতে ঘুমভাঙ্গার পর বা রাত্রিতেনিদ্রাবস্থায় মলদ্বারে
চুলকণার জন্ম ৩০নং ল্যোকেসিস। ক্রমি বশতঃ পেট ভূট ভাট
করিলে, প্রস্রাব শুকালে ও উহাতে লাল শুঁড়া থাকিলে ১২নং লাইকোপ্রিয়াম। মলদ্বার হইতে ক্রমি শুড় শুড় ক'রে বাহির হইলে ও
পেট ক্ষীত ও কঠিন থাকিলে ৬নং মার্ক্রিয়াস। নাক খোঁটা,

অগ্নিমান্দ্য, কোষ্ঠবদ্ধ, শেষ রাত্রিতে অনিজ্ঞা ও পেট বেদনা থাকিলে ৬নং নক্সভামিকা। সন্ধ্যায় মলদ্বারে চুলকণা ও চীৎকারের জন্য ৬নং ফস্ফরাস্। শ্লেম্মা ও জল বমন, মুথে হুর্গন্ধ, এবং আমাশর থাকিলে ৩নং পাল্সেটিলা। মলদ্বার, নাক ও কাণ চুলকাণ এবং পেটে অত্যন্ত বেদনা থাকিলে এবং ৪ দিন অন্তর বাড়িলে ৬নং স্থাবাডিলা। পেটমোটা ছেলের মাথায় ঘাম হইলে ও অমাবস্থার পর ক্রমি লক্ষণ থাকিলে ৬নং সাইলিসিয়া।

যদি জ্বর, পেটফোলা, কোষ্ঠবদ্ধ, নাভীতে বেদনা ও অত্যন্ত বুক ধড়ফড়ানি হয় তবে ৬নং স্পাহিজিলিয়া।

পেট দেঁটে ধরা, বারম্বার মলত্যাগের ইচ্ছা ও জাগিবামাত্র কুঠিত তাব হইলে ৩নং ষ্ট্রামানিয়াম। মলম্বার হইতে ছাল উঠিয়া লাল ও পূর্ণিমার বৃদ্ধি হইলে ৩০নং সাল্ফার। মলম্বারে চুলকণা ও স্থানে হুল ফ্টান বোধ হইলে ৩নং আর্টিকা-ইউরেন্স। রাত্রিতে চুলকণা ও অঙ্গের খেঁচুনি এবং অনিদ্রার জন্ত ৬নং ত্যালেরিয়ান্। ভেদ, বিমি ও ক্লমি লক্ষণ থাকিলে ১২নং ভেরেট্রাম-এল্বাম্। দিনার লক্ষণ থাকিলেও যদি উহাতে কোন উপকার না হয়, তবে ৬নং ভারোলা-ওডোরেটা ওরধের বড়ী থাওয়াইবে।

স্থানী । দিদি! বাহিরে কিছু লাগাইলে কি উপকার হয় না ?

সোদামিনী। মলদারে স্থইট অয়েল রগড়াইলে চুলকণা কম হয়;
অথবা আদত চর্বিব দিয়া রগড়াইলে চুলকণা নয়ম পড়ে, পোকা মরিয়া যায়
এবং আর নৃতন ক্লমির উৎপত্তির সম্ভাবনা থাকে না। প্রতাহ সম্ভাকালে
শীতল জলের পিচকারী করাও ভাল। মলদার সড়সড়ানি পৈত্রিক হইলে,
লবণ জলের পিচকারী অথবা ইহাতে যদি উদরাময় হয় তবে শিকাও জল
নিশ্রিত করিয়া পিচকারী করা যায়।

বোরাসিকএসিড চূর্ণ—ইহা দারা মল দার রগড়াইলে ঐ স্থানের সড়সড়ানি শীঘ্র সারিয়া বায়।

প্রত্যন্ত ছাই এক বার লেবুর রস দ্বারা রগড়াইলে মলদ্বারের চুলকণা অত্যন্ত কমিয়া গিয়া থাকে।

স্থালা। দিদি! ছোট ও বড় ক্নমির অনেক রকম ঔষধ বলিয়াছ। এক্ষণে ফিতের মত লম্বা ও মধ্যে মধ্যে গাঁটযুক্ত ক্রিমির বিষয় ও চিকিৎসা বলনা দিদি ?

সোদামিনী। দেখ স্থালা! আমবস্থা ও পূর্ণিমার সময় চৌকো, চ্যাপ্টা ও কড়ে আঙ্গুলের মত কমি ছিঁড়ে ছিঁড়ে বাহির হইলে প্রথমে হই দিন প্রাতে ৬নং সাল্ফার ঔষধের বড়ী থাওয়াইয়া, পূর্ণিমার সময় ছই দিন ৬নং মাকু রিয়াস ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে। আট দিবস পরে আবার ছই দিন ৩০নং সাল্ফার থাওয়াইবে। ৩০নং ক্যাল্ফ-কার্বব ঔষধ সেবন করাইলেও ফিতের মত ক্রিমি বাহির হয়। শৃকরের মাংস প্রভৃতি আহার করিলে ফিতার মত ক্রিমি জন্মায়; স্কতরাং আমাদের হিন্দুর ঘরের ছেলেরা এই ক্রিমিতে প্রায়ই কষ্ট পায় না। এই রোগে ফিলিকস-মাস্ ও রট্লেরিয়া বা কামালা ঔষধের আরোক ১ বা ২ ড্রাম কিঞ্চিৎ দিরাপের সহিত থাওয়াইলে বিশেষ উপকার হয়। শীঘ্র শীঘ্র বাহির করিতে ইচ্ছা থাকিলে, ছেলেকে এক বেলা উপবাস রাথিয়া, ৩০ বিন্দু ফিলিকস্-মাসের মূল আরোক থাওয়াইয়া পরে জোলাপ দিতে হয়। রটলেরিয়া আরোকও ঐক্রপে ব্যবহৃত হইতে পারে। পিউনিকা গ্রান্ অর্থাৎ দালিমের শিকড়ের ছাল চূর্ণ ১ হইতে ৫ গ্রেণ জল ও চিনির সহিত থাওয়াইয়া পরে জোলাপ দিলে ক্রমি বহির্গত হয়।

প্রাম্প্রকিন্। অর্থাৎ লাউ বা কত্বর বীচির শাঁস চিনি দিয়া বাটিয়া ত্র্যে গুলিয়া পান করাইলে এবং পরে জোলাপ দিলে ফিতার মত ক্রমি বাহির হয়।

মাই-চুধ ছাড়ান।

WEANING.

স্থালা। দিদি! আজ কেহই ছেলে নিয়ে আসেনি দেখ্চি। বোধ হয় সবাই ভাল আছে। এক্ষণে শিশুগণকে কত দিনেও কিরূপে মাই ছাড়াতে হয় বল ?

সৌদামিনী। ১০1১২ নাদ শিশুর বরদ হইলেই মাই ছাড়াতে পারা যার। কারণ, ঐ কালের মধ্যে প্রায় দব দাঁত ওঠে এবং ছেলেরা শক্ত জিনিদ চিবাইতে পারে।

যদি ঐ কালের মধ্যে ছেলের মার স্বাস্থ্য ভাল না থাকে, অথবা উহার স্তনত্থ্য কম বা খারাপ হয়, এবং পোয়াতী অশুদ্ধ হয়, তবে আরও অগ্রে মাই ছাড়াতে হবে, নতুবা শিশুর অস্ত্রথের বিলক্ষণ সম্ভাবনা।

আবার, যদি শিশু দাঁতের তাড়দে অথবা অন্ত কোন অস্থথে কণ্ট পার তবে শীঘ্র শীঘ্র ছংধ ছাড়ান অন্তায়। কিন্তু এরূপ স্থলেও পোরাতীর অস্থথ থাকিলে মাই ছাড়ান কর্ত্তব্য।

শিশুর দাঁত উঠিলেই টুক্ টাক্ সামগ্রী থাওয়ানর অভ্যাস করান ভাল। কারণ, তথ ছাড়াইবার সময় সহজেই কঠিন সামগ্রী হজম হয়।

বসস্ত ও শরৎ কালে হুধ ছাড়ান ভাল।

ছেলেকে ছধ ছাড়াবার পর সহজে হজ্মি ও পোষ্টাই হয় এরূপ আহার দিতে স্থরু করাইবে, যথা—ছধ, রুটী, আরারুট, বার্লি, সন্দেশ, আলুসিদ্ধ ইত্যাদি।

পোয়াতী শিশুকে মাই দেওয়া বন্ধ করিলেও সাবধানে আহারাদি করিবে। যত দিন না তাহার হুধ বন্ধ হয় ততদিন দে গুরুপাক সামগ্রী আহার করিবে না। যদি মাই ছাড়ান প্রযুক্ত মাই কোলে ও বেদনা করে তবে স্তনে গরম যি মাথাইয়া তুলা দিয়া বাঁধিয়া ব্লাথিবে, কথম কথন বেশী গ্র্থ আসিলে মাই গেলে ফেলা ভাল। ৬নং পাল্সেটিলা উষধের বড়ী অবস্থা করিলে শীঘ্রই পোয়াতীর স্তনের গ্রন্ধ বন্ধ হইতে পারে।

শিশুর অজীর্ণ।

INDIGESTION.

স্থালা। দিদি! মুখুযোদের গিন্নী বড় মেরেকে দিরে তাঁর কোলের ছেলেটিকে পাঠিরে দিরেছেন। শুন্চি খোকার বড় অজীর্ণ হয়, যা খার তা হজন করিতে পারে না। ছেলেটিকে দেখে একটা ব্যবস্থা কর। কিদে অজীর্ণ হয় দিদি! আর তার ওষধ কি?

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! পোরাতীদিগের দোষে ছেলেদের অজীর্প রোগ হয়। তাহারা সর্ব্বদা শিশুদিগকে আহার করাইয়া এই রোগ ডাকিয়া আনে। শিশুদিগের ক্ষ্মা না থাকিলেও তাহার ছেলে মোটা হবে বলে থাওয়ায়। এমন কি থোকা কাঁদিলেই পোয়াতী মনে করে যে থোকার থিদে পেয়েছে। আবার কোন কোন পোয়াতীর বার বার থাওয়াইবার পরিশ্রম বা কন্ট হইতে এড়ান পাইবার জন্ম ছেলের ক্ষ্মানা থাকিলেও একেবারে ২৩ বারের ছ্ম খাওয়াইয়া বসে। তাহারা এক বারও ভাবেনা যে কচি ছেলেরা একবারে অনেক পরিমাণে খাইতে পারে না। ছেলেদের মাঝে মাঝে অথচ অল্প পরিমাণে থাওয়ানই ভাল।

২।৩ ঘণ্টান্তর থাওয়ান উচিত। তুধ প্রভৃতি থাওয়াতে থাওয়াতে বিদি শিশু আর খেতে না চায় তবে উহাকে আর থাওয়ান উচিত নহে। আহারেরও পরিবর্ত্তন আবশুক। অর্থাৎ কথন তুধ, কথন বার্লি, কথন এরাক্রট এরূপ থাওয়ান ভাল। তুধ জাল দিয়ে খাঁটি বা গাঢ় করে থাওয়ান বড়ুদোষ। আবার সর থাওয়ান আরও দোবের কথা। এরূপ খাঁটি

বা ঘন ছুধ ও সর খাওরাইলে অজীর্ণ, পেট ফাঁপা, পেটের অস্থুও, লিভার অর্থাৎ যক্ত বৃদ্ধি প্রভৃতি হরেক রকমের ব্যাধি উপস্থিত হয়। এক বলকে ছধ ঠাগুা ক'রে শিশুকে খাওয়ান কর্ত্তব্য। ভাল বার্লি উত্তমক্রপ সিদ্ধ ক'রে ও ছেঁকে এবং অল্ল মিষ্ট ক'রে মাঝে মাঝে খাওয়ান বড় ভাল।

সুশীলা। দিদি! খাওয়ানর দোষে এতদূর হয়? সে যাহা-হোক, অজীর্ণ রোগের ঔষধ কিরূপ? আর এই মুখুয়ে গিন্নীর খোকার উপায় কি তবে? দেখ দিদি! বড় মান্ত্র্যদের ঘরে ছেলেদের প্রায়ই অজীর্ণ রোগ প্রবল, গরিবের ঘরে অনেক সময় খোকাদের প্রায়ই উপবাসে খাকিতে হয় কিন্তু তাতেও তাদের ছেলেদের এরূপ পেট মোটা ও হাত পা নলী নলী প্রায় দেখিতে পাওয়া যায় না। দিদি! অজীর্ণ রোগের উষধ বল না?

সোদামিনী। অধিক আহার বশতঃ অজীর্ণ রোগে প্রবল বমনেচছা, বমন ও তৎসঙ্গে ফেনাযুক্ত ভেদ থাকিলে ও চেহারা ফেকাসে হইলে এনং ইপিকাক ঔষধের বড়ী দিবে। উহাতে উপকার না হইলে এবং পেট ভারবোধ, বমনেচছা, কাঁপুনি বা শীত হইলে, মুথ শুদ্ধ অথচ ভ্রুণা না থাকিলে এবং সন্ধ্যাকালে অজীর্ণ বৃদ্ধি পাইলে ৬নং পাল্সেটিলা ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করিতে হয়। তেল বা বির সামগ্রী থেয়ে অস্থথ হইলে এবং উহাদের ঢেঁকুর উঠিলে পাল্সেটিলা ঔষধ ভাল। মলে অজীর্ণ ভুক্ত দেব্য বাহির হইলে, প্রত্যহ অপরাক্তে নিয়মিত ভাবে এক সময়ে পেট বেদনা করিলে এবং জোলাপাদি দ্বারা শিশু ত্র্বল হইয়া পড়িলে ৬নং চায়্না ঔবধের বড়ী ভাল।

কোষ্ঠবদ্ধের সহিত পেট বেদনা, অথবা অল্প অল্প মল্ত্যাগ, রাগে হাত পা ছোড়া, এবং তৎসঙ্গে বমন থাকিলে তনং নক্সভ্সমিকা ঔষধের বড়ী বিশেষ উপকার করে। বমনেচ্ছার সঙ্গে গা বিশেষতঃ মাথা গরম এবং অস্থিরতা থাকিলে ৬নং একোনাইট ঔষধের বড়ী উূপযোগী হয়। দর্বাঙ্গ শীতল ও অত্যন্ত পেট বেদনা থাকিলে ৬নং ভেরেট্র ম-এল্বাম্ ভাল। মাথা ভার, পেট ভার ও পেট বেদনায় ১২ নং ক্যামোমিলা এবং ইহাতে উপকার না হইলে ৬নং নক্স ব্যবস্থা হয়।

এই সকল ঔষধে উপকার না হইলে এবং যদি প্রাতে আহারে অনিচ্ছা, বননেচ্ছা, মুথের ভিতর বিস্থাদ ও আহারের তুর্গন্ধ প্রঠা এবং জিহ্বা সাদা ও পেটের অস্থুথ থাকে, তবে তনং এ নিটুমক্রেড ঔষধের বড়ী দিবে; যদি মুথে তেতো জল ওঠে, অথবা ভিক্ত আস্থাদন হয় আর কোষ্ঠবদ্ধ থাকে তবে তনং ব্রায়োনিয়া ভাল। মুথের ভিতর তুর্গন্ধ হইলে তনং নক্স উপকারী। মুথের ভিতর পচা ডিমের মত গন্ধ হইলে তনং আর্লিকা এবং মুথ উপ্র ও ভিক্ত থাকিলে তলং আর্লে নিক ঔষধের বড়ী প্রয়োজন হয়। গরম গরম কটী ও পিটে প্রভৃতি আহার করিয়া পেট ফেটে যাবার মত হইলে তনং বেলেডনার বড়ী উপযোগী। কুল্পি বরফ সেবন জনিত অজীর্ণ হইলে তনং আর্লে নিক এবং বরফ জল দেবন জনিত অজীর্ণ তৎসঙ্গে উপর পেটে ফাঁপ ও উদরাময় থাকিলে তনং কার্ত্বেটাভিজ্য ঔষধের বড়ী ভাল। অত্যন্ত গরম সামগ্রী আহারে অস্থুথ হইলে তনং কৃত্তিকাম ঔষধের বড়ী ভাল। অত্যন্ত গরম সামগ্রী আহারে

অজীর্ণ সত্ত্বে বালি ও এরারুট্ ব্যতীত, অন্ত কিছু আহার করিতে দিবে না।

রক্তামাশয়।

DYSENTERY.

স্থানা। দিদি! মুখ্যো গিন্নীর থোকাকে ৬নং পাল্সেটিলা উষধের বড়ী ২টী ক'রে দিনে ৩ বার থেতে দিয়েছিলাম। তিন দিন থাওয়ান হইয়াছিল, শুন্টি তার আর কোন অস্তথ হয় না। দিদি! বাঁড়ুযোদের বড় বোয়ের ছোট ছেলোট আজ ২০।২৫ বার রক্ত ও আম বাছে থাচেচ, তাহার মার হাতের জল শুকাচেচ না; আর ছেলে বাহের সময় কেঁদে অস্থির হচেচ; শীঘ্র করে একটু ঔষধ দাও।

সৌদামিনী। দেখ স্থশীলা! উহাকে রক্তামাশর রোগ বলে। স্থশীলা। দিদি! কি কারণে এই রোগ হয় ?

সোদামিনী। হঠাৎ ঠাণ্ডা লাগিলে বিশেষতঃ ছেলের। ঠাণ্ডা মাটীতে উপুড় হয়ে অনেকক্ষণ ঘুমাইয়া পড়িলে; দিনের বেলায় বড় গরম কিন্তু রাজিতে ঠাণ্ডা এরূপ কালে; এইকালে গরমের অবস্থায় হঠাৎ স্নানাদি করিলে কিম্বা অন্তরূপে হঠাৎ ঠাণ্ডা করিলে; মে সমস্ত সামগ্রী সহজে পরিপাক পায় না সেই সব সামগ্রী আহার করিলে; কাঁচা ফল ভক্ষণ করিলে; ভিজা ও সেঁথসেঁথে ঘরে বাস করিলে এবং প্রবল ম্যালেরিয়া জরের প্রাহ্মভাব কালে এইরূপ রক্তামাশয় রোগ হইয়া থাকে।

স্থশীলা। দিদি! এই রোগের প্রধান প্রধান লক্ষণ কি?

সোদামিনী। দেখ সুশীলা! শেটের ভিতর যে নাড়ী-ভূঁড়ী থাকে উহার ছই অংশ আছে। উপরের দিকে ছোট ও নীচের দিকে বড় নাড়ী-ভূঁড়ি থাকে। এই চুই নাড়ী-ভূঁড়ী আলাদা নহে; একই নাড়ীর ছই অংশ মাত্র। ঐ বড় নাড়ী ভূঁড়ীর থোলের ভিতর যে পর্দ্ধা আছে তাহাতেই প্রথমে ক্রমে ক্রমে টাটানি, ফুলা ও ঘা হয়। এই রোগে সর্ব্বদা কোঁতানির সহিত বাহের চেষ্টা হয়। উক্ত নাড়ী-ভূঁড়ির ভিতর এরপ যন্ত্রণা হয় যেন কাটতে থাকে। অল্ল ও ঈষৎ সাদাটে কিমা রক্ত ও আম মিপ্রিত বাহে হয়, আদত মল বাহির হয় না।

ু এই রোগে অনেকবার বাহে হয় বলিয়া অনেকে এই রোগকে পেটের ব্যারাম মনে করে কিন্তু তাহা নহে। বরঞ্চ এই রোগকে কোর্চবন্ধ রোগ বলা উচিত, কারণ, এই রোগে যথন মল বাহির হয় তথন এই রোগ সারিতে থাকে। এই রোগে নানা বর্ণের বাহে হয়। মলে বড় ছর্গন্ধ হইয়া থাকে। কোন কোন স্থলে রক্তামাশয়ের সহিত জ্বর হইয়া থাকে।

স্থশীলা। দিদি! এই কষ্টকর রোগের ঔষধ কি কি ?

সোদামিনী। দেথ স্থাণা! যদি রোগের প্রথমাবস্থায় জর অর্থাৎ শুক্ষ তাপ, তৃষণা ও অস্থিরতা, কোঁতানির সহিত রক্তমিশ্রিত, আমময়, অল্প ও ঘন ঘন বাহ্যে, রাত্রিতে বৃদ্ধি, নাড়ী পূর্ণ ও ক্রন্ত, সর্ব্বদা প্রস্রাব করিতে ইচ্ছা এবং প্রস্রাব ঘোর লাল ও গরম থাকে তবে ৩নং একোনাইট ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

বদি রক্তামাশর হুইবার পূর্বে থোকার কোর্চবদ্ধ ছিল এরপ শোন, তবে ৬নং নক্সভমিকা, ব্রায়োনিয়া ও প্রটিনাম অথবা মার্কুরিয়াদ্, ষ্টাফিসিগ্রিয়া ও নেট্রাম্ নিউরিয়াটিকাম ঔষধের বড়ী লক্ষণান্তুসারে থাওয়াইবে।

বদি প্রাতে শয়া হইতে উঠিবার আগে অথবা শয়া হইতে উঠিলে বৃদ্ধি, নীচের পেট অপেক্ষা উপর পেটে বেদনা, অত্যন্ত কোঁতানির সহিত ঘন ঘন ও অর পরিমাণ বাহে, কোমর ও উহার অর নীচে পর্যান্ত বেদনা, যেন ভেঙ্গে যার এইরূপ বোধ, তাপ, পিপাসা ও আরক্তন্ম্থ এবং প্রত্যেকবার বাহের পর বেদনা ও খোঁচানির হ্লান প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৬নং ন্রুভমিকা ঔষধের বড়ী থাওয়ান খুব ভাল। যদি বাহে করিবার অত্যন্ত ইচ্ছা, বাহের সময় নাড়ি ভুঁড়ি সমস্ত বাহির হইয়া আসে এইরূপ বোধ, অত্যন্ত কুঁতিয়ে রক্তবর্ণ বা সবুজবর্ণ ভাকা ভাকা মল মিশ্রিত রক্ত, বাহের পর কোঁতানির বৃদ্ধি (আগে তত নহে), বাহের পর থোকাদের কারা ও চীৎকার, স্তন পান করিতে অনিচ্ছা এবং অতি অন্ন গরম ও রক্তবর্ণ প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে ৬নং মাকু রিয়াস্-ভাইভাস ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে। যদি

বাহ্ছে যাবার সময় অথবা পূর্বের রড় কোঁতানি ও কট হয় তবে এনং নক্সভিমিকা উষধের বড়ী উপযোগী হয়।

যদি প্রবল জর, প্রেক্সার আটকান, বমনেচছা, বমন, অত্যস্ত কোঁতানিতে অল্ল ও আমরক্ত মিশ্রিত বাছে, পেট ফুলা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৬নং বেলেডনা ঔষধের বড়ী খাওয়ান ভাল। কাঁছনে ছেলে, ঘুমস্ত অবস্থায় ভয় পাওয়া, ঘুমিয়ে উঠে আবল তাবল বকা, শয়া হইতে উঠিয়া অপর ঘরে যাইবার ইচ্ছা, শুক্ষ নীলবর্ণ জিহ্বা প্রভৃতি বেলেডনা ঔষধ প্রয়োগের লক্ষণ বলিয়া ত্মরণ রাখিবে। একোনাইট ঔষধ বার্থ হইলে বেলেডনা খাওয়াইতে হয়। জর, ভৃষণ, মাথায় বাত বেলনা, বমনেচছা, মরলা জিহ্বা, তিক্ত আত্মান, হঠাৎ ঘর্মরোধ হেতু রোগের উৎপত্তি ও অস্থিরতা প্রভৃতি লক্ষণে ১২নং ক্যামোমিলা ঔষধের বড়ী ব্যবহার করিবে।

পালাজর কালীন রক্তমাশয়, একদিন অন্তর বৃদ্ধি ও পঞ্জরের নিম্নে বেদনা এবং রক্তহীনতা প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং চায়না ওষধের বড়ী উপকার করে।

জলবৎ বাছের উপর রক্ত ও আম ভাসিয়া থাকিলে, এবং তৎসঙ্গে টক বমন, অত্যন্ত পিপাসা, পেটে কাটার মত বেদনা, প্রস্রাব বন্ধ, মলিন ও চোপসান মুখ, তুর্ব্বলতা ও পায়ের ডিমে থিল ধরিলে ৬নং ভেরেট মু-এল্বামু ঔষধের বড়ী বিশেষ উপকার করে।

যদি পেটের মধ্যে গড় গড় শব্দ, বাহের পূর্বের তলপেটের নীচে ভারবােধ, বাহের পর মূর্চ্ছা, রক্ত ও আটার মত বাহে ও অত্যন্ত কোঁতানি এবং প্রাতঃকালে বৃদ্ধি প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৩০নং এলোক্ত উরধের বড়ী উপকারী।

এইরোগে যদি অত্যন্ত পেট বেদনা করে, এমন কি যদি এক্লপ বোধ হব রে ছই পাতরের মধ্যে নাড়ী ভূঁড়ি রাধিয়া চাপিতেছে, রোগী কোঁরাইরা পড়ে ও অস্থির হয় বাছের সহিত রক্ত ও আম বাহির হয়,
ঢোলের মত পেট ফোলে, পেটে চাপ বোধ হয়, পেট হইতে কম্প হইরা
সর্বাবেদ বিস্তৃত হয়, জিহবায় সাদা ময়লা পড়ে এবং রাগ হইতে রোগ
উৎপন্ন হয় তবে ৬নং কলোসিস্থ বিশেষ উপযোগী হইয়া থাকে।
ঠাণ্ডা লাগিয়া বা ভিজিয়া এইরোগ হইলে ৬নং ডাল্ফামারা ঔষধের
বড়ী দিবে।

ঘশ্মাবস্থার বৃষ্টিতে ভিজিয়া বা স্নান করিয়া আমরক্ত বাহে হইলে এবং বাহের উপরিভাগে নানাপ্রকার আম ও রক্ত ভাসিয়া থাকিলে ৬নং রাসটক্ষের বড়ী খাওয়াইবে।

আমরক্ত, পেট বেদনা, বাহ্যের পর শীত, অল্প ও রক্তবর্ণ প্রস্রাব প্রভৃতি
লক্ষণে ৬নং ক্যাম্থারিষ ঔষধের বড়ী ভাল। আমমর মলে কালবর্ণের রক্তের ছিটা, পেটে কর্ত্তনবৎ বেদনা, পিঠে টেনে ধরার মত বেদনা,
জল পান করিলে কম্পন, প্রস্রাবের থলী দেঁটেধরা ও রক্ত প্রস্রাব
থাকিলে ৬নং ক্যাম্পিক্রাম ঔষধের বড়ী উপযোগী।

হুর্গন্ধযুক্ত আম ও কাল রক্তের মত বাহে, মলদারে জালা ও কোঁতানি, অসাড়ে বাহে, হুর্গন্ধ প্রস্রাব, মুথে হুর্গন্ধ, অস্থিরতা, মূত্যু ভয় ও নিশ্বাস ঠাণ্ডা এবং হুর্ব্বলতা প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং আমে নিক উবধের বড়ী বিশেষ ফলপ্রাদ। আর্মেনিক দ্বারা উপকার না হইলে ৬নং কার্ক্বোভেজ ঔষধের বড়ী দিবে। কার্ব্বোভেজ সেবন করাইয়াও যদি হুর্গন্ধ থাকে তবে ৬নং চায়ুনা ঔষধের বড়ী কয়েক দিবস থাওয়াইয়া আবার কার্ব্বোভেজ ঔষধ দিতে হয়। বরফ প্রভৃতি শীতল পানীয়ের পর রক্তামাশয় হইলে কার্ব্বোভেজ ও আর্মেনিক এই হুই ঔষধ উপযোগী হইয়া থাকে। গরম মশলাযুক্ত আহার এবং হুগ্ধ সেবন জনিত রক্তামাশয় হইলে কার্ক্বোভিজু য়েমন উপযোগী, ফল প্রভৃতি ভক্ষণ জনিত আমরক্ত রোগে আম্রে নিক তেম্নি উপকার করিয়া থাকে। প্রত্যেক বার অন্ধ্রাদ বা অন্ত কোন কিছু আহারের পর অথবা কিছু পান করিলে পর যদি রক্তামাশর রোগের বৃদ্ধি দেখা যার, অর্থাৎ বাহ্যের সময় কোঁতানি প্রভৃতির বৃদ্ধি রাখে তবে জনং ফ্টাফিসিগ্রিয়া ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করিবে। এই ঔষধের সহিত জনং কলোসিস্থ উপেট পাল্টে কয়েক ঘণ্টান্তর খাওয়াইলে উপকার হইয়া খাকে। এই তুই ঔষধ দ্বারা কয়েকদিন উপকার হইয়া আর কোন উপকার না হইলে ৩০নং ক্ষিক্তিকাম ঔষধের বড়ী বিশেষ উপকার করিয়া থাকে।

পেট কামড়ানি বা খোঁচানির সহিত অত্যন্ত রক্ত বাহে হইলে ৬নং আার্নিকা ঔষধের বড়ী খাওয়াইলে বিশেষ উপকার হয়।

প্রক্রোক বার বাহ্নের পর গোগোল্ বা সরলান্ত্র বাহির হইলে তনং প্রভাষিক্রাম ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

এইরোগে অত্যন্ত বমনেচ্ছা, বমন, এবং রক্ত বাহে হইলে ৬নং ইপিকা ঔষধের বড়ী খাওয়ান ভাল।

এই রোগ সারিতে বিশম্ম হইলে অথবা অন্তান্ত ঔষধ দ্বারা অনেক উপকার হইরা আর কোন উপকার করিতে না পারিলে, অথচ কোঁতানি প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকিলে এবং ছগ্ম, মিষ্ট ও টক্ সামগ্রীতে দ্বণা থাকিলে ৩০নং সালফার ঔষধের বড়ী বিশেষ উপকারী।

স্থানীলা। দিদি! এই ভয়ঙ্কর রোগের পথ্য কিরূপ হবে ?

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! এই রোগে অত্যন্ত শীতল জল পান করিতে দিবে না, তাহা হইলে কোঁতানি ও শূল বেদনা বাড়িবে। ঘন ও কঠিন পদার্থ বা গুরুপাক সামগ্রী এককালীন নিষিদ্ধ। ফল মূল, উদ্ভিদ পদার্থ ও উত্তেজক পদার্থ প্রাভৃতি থাইতে নিষেধ করিবে। কেবল পাতলা ঝোল, হুগ্ধ, এরাক্ষট ও বার্লি থাওয়াইয়া রাখিবে।

গোবগাল বা সরলান্ত্র বহির্গমন।

PROLAPSUS OF THE RECTUM.

স্থালা। দিদি! বাঁড়ুযোদের বোঁরের খোকাকে মার্কুরিয়ান্ ভাইভান্ ঔষধের বড়ী থাওয়াতে রক্তামাশর সারিয়া গিয়াছে। কিন্ত দিদি! থোকার বাছের সময় মলঘার দিয়া কি একটা রাঙ্গাপানা বাছির হর আবার কিছুক্ষণ বাদে ঢুকিয়া যায়। দিদি! ওটা কি দিদি? আব কি করে ওটা ভাল হবে?

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! উহাকে গোগোল বেরোনো বলে, অর্থাৎ নাড়ী ভূঁড়ীর শেষ সরল অংশটী হর্বলতা হেড়ু বাহির হইয়া থাকে। পেটের ব্যারাম বা রক্তামাশর রোগের কালে অনেক বাছে হইলে রোগী হর্বল হর বিশেষতঃ নাড়ী ভূঁড়ীর জোর থাকে না তাই কোঁতালে ঐরপ গোগোল বাহির হয়।

স্থশীলা। দিদি এর ব্যবস্থা কি ?

সোদামিনী। দাঁত উঠিবার সময় এইরূপ হইলে এবং থোকা বাহ্যের সময় বড় কাঁদিলে বা কোঁতাইলে ৬নং ইগ্রেসিয়া বা নক্সভমিকা জ্বিধের বড়ী দিবে। যদি নাড়ী ফুলিয়া উঠে ও দেখিতে নীল ও লালবর্ণ মিশ্রিত হয় এবং বাহ্যের কালে উহা হইতে রক্ত পড়ে ও বেদনা করে. তবে প্রথম দিন ৬নং মার্কুরিয়াস এবং পরদিন ৬নং ইগ্রেসিয়া ব্যবস্থা করিবে। রক্তানাশয় রোগের পর এইরূপ হইলে ৬নং রুটা খাওরাইবে। ৩০নং পড়োফিলাম জ্বধের বড়ীও এই রোগে বিশেষ উপকার করে। বেড়াইবার কালে নীল ও লালবর্ণ মিশ্রিত গোগোল বাহির হইলে ৬নং আণিকা জ্বধের বড়ী দিবে। সাদা ও লালবর্ণের গোগোল বাহির হইলে ও তাহাতে চুলকনা থাকিলে ৬নং এপিস জ্বধের

বড়ী বড় উপকারী। রোগ পুরাতন হইলে ৩০নং ক্যান্কেরিয়া–কার্বব ওষধের বড়ী দেবন ব্যবস্থা দিবে।

কর্ণমূলগ্রন্থি প্রদাহ।

MUMPS.

স্থশীলা। দিদি! গাঙ্গুলীদের গিন্নীর ছোটছেলের কর্ণমূল ফুলেছে, তারা ছেলে নিয়ে এসেছে ও ঔষধ চাচেচ।

সোদামিনী। দেখ স্থানা! কর্ণমূল ফোলা কাণের ব্যারাম নয়। কাণের নীচে ও সাম্নে একটী বড় বীচি আছে, দেই বীচি হইতে প্রধানতঃ মূথে লালা আসে। ঠাগু। লেগে, এই বীচিতে প্রায়ই ফুলা, রক্তাধিক্য, টাটানি ও বন্ধনা হয়। অধিক প্রদাহ ইইলে খোকারা চিবাইতে বা ঢোক্ গিলিতে পারে না। এখানকার কুলা ক'মে গিয়ে অন্ত স্থানে ফুলা দেখা বায়। ৩৪ দিন ফুলা ও বন্ধনা বাড়িয়া পরে কমিতে থাকে। অনেক সময় প্রবাদি ব্যবস্থানা করিলে পাকিবার সন্তাবনা থাকে।

স্থালা। দিদি। এই রোগের চিকিৎদা কিরূপ?

সৌদামিনী। থোকাকে ঠাণ্ডা না লাগে তজ্জন্ম সাবধান হওয়া উচিত। থোকাকে ঘরের বাহিরে আসিতে দিবে না। তূলা বা কাপড় দারা কর্ণমূল ঢাকিয়া রাথা কর্ত্তবা। রেসমী বা পশ্মী কাপড় ঢাকা দিতে বারণ করিবে। সাণ্ড বা এরারুট ব্যতীত ২1৪ দিবদ কিছুই খাইতে দিবে না।

স্থশীলা। দিদি! থেতে কি কি ঔষধ দিতে হয় ?

সৌদামিনী। যদি ঠাপ্তা লেগে কর্ণমূল কোলে, রাত্রিতে কেঁপে জর হয়, তৃষণা ও ঘর্মা থাকে, গিলিতে কন্ট ও মুথ হইতে সর্বাদা লাল পড়ে তবে তনং মার্কু বিয়াস উবধের বড়ী থাপ্যাইবে। যদি প্রস্থি বা বীচি অত্যন্ত কোলে, লাল হয় ও বেদনা করে এবং চোয়াল আড়ষ্ট হয় তবে ৩ বা ৬নং মার্ক-আ্যোড্ ব্যবস্থা করা যায়।

্যদি জর হয় অর্থাৎ গা গরম ও শুক্ষ এবং জিহ্বা ময়লাযুক্ত হয়, তবে ১ বা ৬নং একোনাইট ঔষধ দিবে।

যদি দক্ষিণ দিকের বীচিতে অত্যন্ত প্রদাহ হয় অথবা বীচি বোর লাল হ'রে বিদর্গ বা নারাঙ্গার মত হয়, তৎসঙ্গে হঠাৎ ফুলা কমিয়া গিয়া মস্তিকে রক্তাধিক্য, অজ্ঞানতা এবং প্রলাপ উপস্থিত হয়, তবে ১ বা ৬নং বেলেডনা ঔষধের বড়ী ২।৪টী করিয়া শীঘ্র শাঘ্র থাওয়াইবে।

বদি বামদিকের কর্ণমূল ফোলে এবং ফুলার বর্ণ কালাটে লাল হয় ও বিদর্পের মত শোথ বিশিষ্ট আরুতি হয় তবে ৩ বা ৬নং রাসটক্ষ ঔষধের বড়ী ভাল।

যদি কর্ণমূলের ফুলা কমিয়া স্তন বা বীচি কোলে তবে ৬নং পাল্সেটিলা। ঔষধের বড়ী দিবে। ইহার কয়েক দিন পরে আবার মাকুরিয়াস ও সাল্ফার ঔষধ ব্যবস্থা করিতে হয়।

হঠাৎ ফুলা কমিয়া মস্তিক্ষ লক্ষণ প্রকাশিত হইলে ৬নং ব্রোয়োনিয়া ঔষধের প্রয়োজন হয়। পাকিবার সম্ভাবনা হইলে ৬নং হেপার-সাল্ফার।

যদি খোকার অল্প অল্প জন হয় ও কর্ণমূলের বীচি কঠিন হ'রে থাকে, শীঘ্র মিলিয়ে না যায়, এবং যদি পূর্ব্ব হইতে ছেলের শরীরে পারার দোষ থাকে তবে ৬নং কার্ত্বেবাভেজ ঔষধের বড়ী বিশেষ উপ্যোগী হয়। কার্ব্বোভেজ ব্যর্থ হইলে ৬নং কুকুলাস ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

বেলেডনার মত লক্ষণ আছে অথচ বেলেডনায় উপকার হচেচ না, যদি এরপ হয় তবে ৬নং হায়োসায়েমাস ঔষধের বড়ী উপকারী।

যদি বীচি বা প্রস্থি শক্ত হইয়াই থাকে তবে আনং ব্যারাইটা-কার্বক উপযোগী হয়। ় হান, বদস্ত, জ্বর ও পারার দোষহেতু কর্ণমূল-প্রদাহ হইলে জন্মান্ত ওষধের প্রয়োজন হইনা থাকে।

সাধারণ উপায় হ্বরা চিকিৎসা। GENERAL MEASURES.

রোগী (Patient)—রোগীকে বাটীর বাহির হইতে দেওরা উচিত নহে। যদি বেশী অস্থুখ হয় তবে বিছানাতেই শোয়াইয়া রাখা কর্ত্তব্য।

স্থানিক ব্যবস্থা (Local)—সামাগ্য ফুলা হইলে কেবল তুলা বা গরম কাপড় দিয়া ঢাকিয়া বাঁধিয়া রাখা উচিত। যদি বীচিতে বেশী বেদনা হয় তবে ভেরেট্রাম-ভিরিডি ঔষধের মূল অরিষ্টে জল মিশাইয়া (এক ড্রাম ঔষধ ১৫ ড্রাম জল) সেই জল গরম করিয়া গ্রাক্ড়ায় ভিজ্ঞাইয়া পটির মত বাঁধিতে হয়। মধ্যে মধ্যে ঠাণ্ডা হইয়া গেলে বদলাইয়া দিতে হয়।

অপ্তকোষ (Testicle) বীচি ফুলিলে লেঙ্গুটি পরিতে হর এবং রোগীকে শোয়াইয়া রাথিতে হয়।

স্তন (Mammæ) ফুলিলে রুমাল দিয়া উহা টানিয়া তুলিয়া বাঁধিয়া রাখিতে হয়।

পৃথ্য (Diet)—এই রোগে গিলিতে কণ্ট থাকে, ভজ্জন্ত তরল পদার্থ আহার করা কর্ত্তব্য । বেমন হুগ্ধ, স্লুজি, ঝোল ইত্যাদি।

মস্তিকে রস বা জল-সঞ্চয়।

TUBERCULAR MENINGITIS—ACUTE HYDROCHEPHALUS.

্রস্থালা। দিদি! কামারদের বৌরের ছেলের কি হরেছে দেখ? আমি ত এরূপ রোগ কথন দেখিনি। সৌদামিনী। দেখ স্থশীলা। এটি বড় শক্ত রোগ, খোকার মাথার ভিতর যে ঘির মত সামগ্রী আছে উহাতে প্রথমে রক্ত জমে, ক্রমে উহা হইতে বদ বাহির হইলেই এক্লপ মাথা বড় হয়। মাথা-মোটা কচি-ছেলেদের গায়ে খোদ্, পাচড়া এবং বীচি আওরান প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে, উহাদের এরূপ রোগের সম্ভাবনা হয় ?

সুশীলা। দিদি! কিসে এরপ শক্ত রোগ হয়?

সৌদামিনী। সামান্ত পেটের দোষ, হঠাৎ ঋতুপরিবর্ত্তন অর্থাৎ ঠাণ্ডা লাগা, দাঁত উঠবার সময়, কিম্বা হাম, বসন্ত প্রভৃতি রোগের পর এইরূপ রোগ হয়। যদি সময়ে চিকিৎসা না হয় তবে ছেলে প্রায়ই মারা পড়ে।

এই রোগ ছই প্রকার। অর্থাৎ কোন কোন রোগ আন্তে আন্তে প্রকাশ পায়, আবার কোনটী শীঘ্র ও প্রবল ভাবে প্রকাশ পাইরা থাকে।

স্থাশীলা | দিদি! আন্তে আন্তে প্রকাশ পাইবার লক্ষণ কিরূপ ?

সোদামিনী। করেক দিন হইতে প্রথমে ছেলের ক্ষুধা মান্দ্য, গারের স্থানে স্থানে বেদনা, বাহ্যের গোলমাল, মাথাধরা ও ত্র্বলতা প্রকাশ পায়। এই সব লক্ষণের সঙ্গে মধ্যে মধ্যে শীতবাধ, ফেকাসে মুথ ও মেজাজ বিরুত হয়। পরে মাথা ব্যথার জন্য শিশু সর্বদা মাথায় হাত দেয় ও সর্বদা মাথা চালে। ইহার পর বমন, আলোক ও শব্দে বিরক্তি বোধ, অল্লেই শান্ত, আলস্থ ও জর প্রকাশ পাইতে থাকে। ক্রমে বমন রৃদ্ধি পার, বাহ্যে হয় না, এবং ঘন ঘন অল্ল প্রস্রাব হইতে থাকে। দিনে দিনে খোকা বোকার মত হয় এবং শীর্ণ ইইয়া পড়ে। উহার নাড়ী ক্রত বহে, রুদ জমিয়া মস্তিক্ষে চাপ পড়ে এবং শিশু চম্কায় ও চীৎকার করে, অথবা উহার অল্ল বা অধিক বার তড়কা হয় এবং তৎসঙ্গে অজ্ঞানতা, চোক্ মিট্মিটানি, ও চক্চকে চক্ষ্ হইয়া থাকে। ২০০ দিন এইয়প অবস্থার পর প্রাক্ত খেঁচুনি অথবা একেবারে মোহ বা অনৈচতন্ত উপস্থিত হইয়া থাকে।

স্তুশীলা। দিদি! শীঘ্র শীঘ্র এই রোগ প্রকাশ পাইবার লক্ষণ কিরূপ? (मीमाभिनी। र्यार এই রোগের সঞ্চার হইলেই প্রবল জর হয়। মাথায় অত্যন্ত যাতনা হয় স্কুতরাং শিশু আপন হস্ত দারা সর্ব্বদা মাথা চাপে এবং ক্রেমাগত ও প্রবল ভাবে মাথা চালিয়া থাকে I কিম্বা এরূপও হয় যে থোকা বোকার মত চুপ করিয়া পড়িয়া থাকে ও থেকে থেকে একরূপ বিকট চীৎকার করে। চক্ষু ছটী কথন কখন ভার ও নেটে নেটে বর্ণের হুইতে পারে কিন্তু প্রায়ই চোক ছুটী উজ্জ্বল লাল হয়, দুষ্টি ফেলফেলে হয় এবং সর্ববদা ভিন্ন ভিন্ন বস্তু দেখিতে থাকে। চক্ষুতে অস্থিরতার প্রকাশ পায়। শিশু প্রায়ই বুমায় না, অথবা অল্ল তন্দ্রা অবস্থা হইতে যেন ভয় পে'য়ে কেঁনে বা উচ্চ চীৎকার করিয়া ওঠে। এই সময় কিছুই ক্ষুধা থাকে না। বমনেচ্ছা ও বমন বর্ত্তমান থাকে, অবশেষে প্রবল জর বশতঃ প্রবল শিরঃপীড়া, প্রলাপ এবং উচ্চ চীৎকার হইয়া থাকে। চক্ষু উজ্জ্বল থাকিলেও বসিয়া যায়, তারা ছোট হয়, আলোক সহু হয় না, এবং শব্দেও বিরক্তি বোধ হইয়া থাকে। নাড়ী কথন ক্রত, কথন অসমান এবং কথন পর্য্যায়শীল হয়, বমন বন্ধ হয় না কিন্তু কোষ্ঠবদ্ধ ইইয়া থাকে। ক্রমে মস্তিকের ভিতর যত অধিক পরিমাণে রদ সঞ্চয় হইতে থাকে ততই অবসন্মতার লক্ষণ প্রকাশ পায়। মাথাব্যথা কমিয়া আদে, মাথা চালিলেও তত কণ্ট হয় না, বকুনি কমিয়া যার, চোকে ভাল দেখিতে পার না, কাণেও ভাল শুনিতে পায় না, চকের তারা বড় হয়। খেঁচুনি বৃদ্ধি হয়, একদিকে খেঁচুনি ও অপর্বদিকে পক্ষাঘাত হইতেও পারে।

শিশু এই সময় থেকে থেকে তীক্ষ্ণ চীৎকার্ করে এবং সর্বাধারীরে অবসমতার লক্ষণ উপস্থিত হয়। বমন প্রায়ই বন্ধ হইয়া থাকে, কথন অসাড়ে বাছো হয় কিন্ত প্রায়ই কোষ্ঠবদ্ধ থাকে। অবশেষে খেঁচুনি অথবা অটেততম্য অবস্থায় মৃত্যু ঘটিয়া থাকে।

স্রাম্পালা। দিদি! এইরূপ তরুণ ব্যাধির স্থিতি কতদিন? আর ইহার স্থলক্ষণ কি ?

সৌদামিনী। ৩ ঘণ্টা হইতে ১০।১২ দিন পর্য্যস্ত। খাম ও প্রস্রাব বেশী হইলে স্থলক্ষণ জানিবে।

ञ्चभीला । मिनि ! यखिएक तम वा कन मक्षांत हरेल हिकिৎमा কি ?

সৌদামিনী। আয়োডোফম ২× চূর্ণ—প্রতি ঘণ্টায় এই ওষধের একটী করিয়া চাক্তি (tablet) সেবন করাইলে বিশেষ উপকার হয়। মাথা কামাইয়া তত্তপরি আয়োডোফর্ম মলম লাগাইলে বিশেষ উপকার হইয়া থাকে।

প্রথম হইতে মাথায় ঠুলি করে বরফ দিবে। জরের জন্ম ১নং একোনাইট ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে। মাথা যদি গরম, রগ मुश्रमशानि, गांथा वाथा, वानिरमत नीट्ड गांथा ताथा, व्यात्माक ७ भरक বিরক্তি, লাল, চকচকে ও বেরিয়ে পড়া চোক, প্রবল প্রলাপ বা বকুনি, তক্রা বা মোহ, তৎসঞ্চে মধ্যে মধ্যে চীৎকার, তড়কা বা খেঁচুনি, বমন, এবং মধ্যে মধ্যে অসাড়ে ভেদ হইলে ৬নং বেলেডমার বড়ী ব্যবস্থা করিবে। মস্তিকে রদ বা জল জমিবার পূর্বের এই ঔষধটী খাওয়াইবে। যদি প্রবল খেঁচুনি, সংজ্ঞালোপ, প্রলাপ, লালবর্ণ মুখ, ফেলফেলে ও স্থিরদৃষ্টি ও বিছানা হাতড়ান থাকে তবে ৬নং হায়োসায়েমাস্ ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

অত্যন্ত আক্ষেপ বা খেঁচুনি হইলে ষ্ট্রামোনিয়াম্ উপযোগী হয়।

এপিস •X-প্রথমাবস্থায় খেঁচুনি, তক্রাযুক্ত নিজা, মধ্যে মধ্যে তীক্ষ্ণ চীৎকার, চক্ষু মিট্মিট্ও দাঁত কড়মড় প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে এপিস্ উপযোগী হইয়া থাকে।

যদি রস সঞ্চয় নিকট বলিয়া বোধ হয় বা হইয়া থাকে ভ**্সকে**

যদি মুখমগুল কালাটে লাল, শুক্ষ ওঠ, শুক্ষ ও কটা জিহুবা, শীঘ্ৰ শীঘ্ৰ জলপান ও ঢোকগোলা, কোঠবদ্ধ, মূত্ৰবদ্ধ, মস্তকে শুক্ষ তাপ, তন্দ্ৰা এবং সৰ্ব্বাদা চৰ্বাদ বা চিবান স্মভাব প্ৰভৃতি লক্ষণ বৰ্ত্তমান থাকে তবে ৬নং ব্ৰোয়োনিয়া ওবংধের বড়ী দিবে।

বদি মস্তিক্ষে রদ সঞ্চয় হইলে পর মাথাচালা, বালিসের নীচে মাথার পেচুনটা গোঁজড়ান, গরম মাথা, এক বাক্ত ও এক প্রদের কম্পান, তব্দার অবস্থায় চীৎকার, গোঁয়ান ও চমকান কিম্বা চোরাল ঝুলে পড়া, সর্বালা চর্বাণ বা চিবান. চোক কপালে তোলা, মিটমিট করা, আধবোজা চক্ষ্ক, চক্ষ্কর তারা বড়, মধ্যে মধ্যে দীর্ঘনিশ্বাদ ও কোঁকড়ান কপালে শীতল ঘর্ম প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে ৩x বা ৬নং হেলিবোরাস ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

মস্তিক্ষে রদ সঞ্চর হইলে যদি নাড়ী মৃত্যু, তুর্বল ও অদমান, তন্ত্রা, কন্টকর শ্বাদ প্রশ্বাদ, নিজার চমকান ও খেঁচুনি থাকে তবে ৬নং ডিজিটেলিস ঔষধের বড়ী কথন কথন প্রয়োজন হইরা থাকে।

তন্ত্রা, যড়বড়ে শ্বাস প্রশ্বাস ও জাগিলে নাথা ঘোরা প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং ওপিয়াম ওষধের বড়ী উপকার করে। ঘোর কোনা বা সংজ্ঞাহীনতায় ৩x ওপিয়াম ভাল।

মাথাভার, মাথাব্যথা ও মাথাঘোরা, মাথার পশ্চাদ্ভাগে ব্যথা বা কামড়ানি ও পিপীলিকা চলনের স্থায় সড়সড়ানি, তক্রা, থেঁচ্নি ও রাত্রিকালে অস্থিরতা প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং রাস্টক্সের বড়ী ব্যবস্থা হয়।

সর্দ্দিজ্বর অথবা অন্তবিধ জ্বরের পর মস্তিক্ষে রস সঞ্চয় হইলে এবং তৎসঙ্গে মাথা গরম, গাঢ় তন্দ্রা, হস্তপদের কম্পন, ঠাণ্ডা হাত এবং নীলবর্ণ নথ প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং কিউপ্রাম ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

উপরোক্ত ঔষধগুলি শীঘ্র শীঘ্র কার্য্য করিতে না পারিলে ৩নং সাল্ফার ঔষধের বড়ী ২।৪ বার খাওয়াইয়া আবার ঠিক ঔষধ দিবে।

স্থশীলা। দিদি! পুরাতন ভাবে মস্তিক্ষে জল বা রদ সঞ্চয় হইলে কি কি ঔষধ দিতে হয় ?

সোদামিনী। গগুমালা ধাতু থাকিলে ৩০নং ক্যাল্ক-কার্বব ও ক্যাল্ক-ফস্ এবং গুটিকারোগ থাকিলে ৬নং সাল্ফার বিশেষ উপকার করিয়া থাকে।

সাধারণ উপায় দ্বারা চিকিৎসা।

GENERAL MEASURES.

রোগীর ঘর (Sick Room)—রোগীর ঘর নিস্তব্ধ, অন্ধকারযুক্ত এবং উত্তমরূপে যেন বায়ু সঞ্চালিত থাকে।

রোগী (Patient)—রোগীকে সম্পূর্ণ ভাবে বিশ্রাম করিতে দিবে। রোগীর মাথা কামাইয়া বতক্ষণ গরম থাকিবে ততক্ষণ মাথায় বরফের ঠুলি বদাইতে হইবে। রোগী অবদার হইয়া পড়িলে আর কিছুতেই মাথায় শৈত্য প্রেয়াগ করিবে না। হাত ও পা ঠাগুা থাকিলে থলিতে গরম জল প্রিয়া কিছা ফ্লানেল গরম করিয়া সেঁক দিতে হয়। পূর্বের বিলয়াছি কামানো মাথায় উত্তম করিয়া আয়োডোফর্ম মলম মাথাইলে বিশেষ উপকার হইয়া থাকে।

পৃথ্য—রোগীকে টুক্রা টুক্রা বরফ অথবা শীতল জল পান করিতে দিতে হয় এবং হ্রা ও স্থান্ধ প্রভৃতি পথ্য দিয়া রোগীর বল বিধান করার আবশুক হয়।

মাথায় ও নাকে সদি।

NASAL CATARRH & COLD IN THE HEAD.

স্থালা। দিদি! কামারদের বৌরের খোকাকে ব্রায়োনিয়া দেওয়াতে স্থবিধা হয়েছে। আজ চক্রবর্ত্তীদের বৌ ছেলে নিয়ে এসেছে। তার নাক দিয়া কাঁচা জল পড়চে। একটুকু ঔষধ দিতে হবে।

সোদামিনী। দেখ স্থালা! থালি পারে বেড়িরে ও ঠাণ্ডা লাগিরে প্রায়ই ছেলেদের এইরূপ দদ্দি হয়। দদ্দিতে নাকের ভিতরের পদ্দা প্রদাহিত হয় অর্থাৎ উহা অল্প ও অধিক পরিমাণে লাল হয়, টাটার ও ফুলিয়া থাকে এবং অবশেষে উহার গাত্র হইতে প্রচুর পরিমাণে জলবৎ শ্লেম্মা বাহির হয় তজ্জন্ম ছেলে নিশ্বাদ ফেলিতে ও মাই টানিতে অথবা অন্ম কিছু দামগ্রী থেয়ে ঢোক গিলিতে কন্ট পায়। শিশুগণ দদ্দিতে প্রায়ই ফোঁৎ ফোঁৎ শব্দ করিয়া থাকে। দদ্দি পাকিয়া গেলে শ্লেম্মা প্রায়ই গাঁচ ও হলদে বর্ণের হইয়া থাকে।

स्मीला । जिनि ! मिनि द्वारगत खेवध वनना ?

সৌদামিনী। সর্ব্ধ প্রথমে একথানি ছোট চামচেতে এক বা হুই কোঁটা কর্পূরের মূল আরক ফেলিয়া সেই চামচেথানি উহার নাকের কাছে একমিনিট ধরিবে। ২০ মিনিট অন্তর ৩।৪ বার ঐরপে কপূর্বের আদ্রাণ করাইলে শিশুর সর্দির উপকার হয়। বড় ছেলে ও মেরে-দিগকে অর্দ্ধ ঘণ্টান্তর ২।৪ বিন্দু কপূর্বের আরোক চিনিতে মিশ্রিত করিয়া থাইতে দিবে।

এইরূপে দর্দিতে দর্ব্ব প্রথমে কপূর্ব আদ্রাণ ও দেবন করাইতে পারিলে দর্দ্দি প্রায়ই দমন হয় অর্থাৎ ঠাগু। ক্যুটিয়া বায় ও বাড়িতে পায় না। কর্পূর্ব বার্থ হইলে লক্ষণামুদারে অক্সান্ত উষধ চেষ্টা করিবে। য়দি প্রথমে শীত ও পরে জর হয় তবে ৩নং একোনাইট ওবংধর বড়ী থাওয়াইবে।

যদি উগ্ৰ ও প্ৰচুর সৰ্দ্দি হয় তৎসঙ্গে জ্বালাকর অশ্রুপাত ও আলোকা-় তঙ্ক থাকে তবে ৬নং ইউফে সিয়া ঔষধের বড়ী দিবে।

যদি নাকবদ্ধ বোধ হইলেও উহার ভিতর হইতে জলবং ও জ্ঞালাকর শ্লেমা প্রাব হয়, নাকের ভিতর ও বাহিরে হেজে বায়, রাত্রিতে নিদ্রা না হয়, রাত্রিতে নাক দিয়া রক্তপাত হয় ও রোগী ছট্ ফট্করে তবে ৬নং আসে নিক ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

প্রচুর পরিমাণে পাতলা, গরম ও জালাকর শ্লেমা প্রাব হইলে এবং তৎসঙ্গে সর্ব্ব শরীরে জালা ও অবসন্নতা অনুভব হইলে ৬নং আস্-আ্রোম্যোড ঔষধ ব্যবস্থা হইনা থাকে।

দেশবাপী দর্দ্দি অর্থাৎ ইন্ফ্ল্যুরেঞ্জা নামক দর্দ্দি-জ্বরে দর্বাদা হাঁচি, ক্ষীত ও বেদনাযুক্ত নাদিকার ভিতর হইতে দর্বাদা জলবৎ শ্লেমাস্রাব্দ তুর্গন্ধ প্রস্থাদা, মস্তকে ও গালে বেদনা, রাত্রিতে প্রচুর ঘর্ম্ম, প্রাতে দদ্দির বৃদ্ধি ও পিপাদা প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে ৬নং মাকু রিয়াদ ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

যদি মাকু রিয়াস ঔষধ সেবন করাইয়া সদ্দির উপশম হইয়া আবার সদ্দি বাড়ে, তবে ৬নং হেপার ঔষধের বড়ী দিবে। ঘাম বন্ধ হইয়া ছেলেদের সদ্দি হইলে এবং তৎসঙ্গে জ্বর ও শরীরের স্থানে স্থানে বেদনা থাকিলে হেপার-দাল্ফার অতি উৎক্রন্ত ঔষধ। পূর্বে ছেলের শরীরে পারা থাকিলে, অথবা অল্ল ঠাণ্ডা লাগিলেই যদি সদ্দি ও মাথা ব্যথা হয়, এক নাক বুজে থাকে, এবং নাড়িলে মাথা ব্যথা বাড়ে তবে হেপার ভাল। এরূপ স্থলে হেপার ব্যর্থ হইলে ৬নং বেলেডনার বড়ী দিও।

ঘন ঘন হাঁচি, নাক বেদনা, গাঢ় শেল্পা আব পশ্চাৎ নাসারজ্বের

নিকট শ্লেমা সঞ্চয়, নাসা স্রাব, গলা বেদনা ও প্রচুর ঘর্ম হইলে ৬নং মার্ক-আমোড ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

অনেক ছেলের এক দক্ষে দর্দ্ধি হইলে, ভিজিয়া ও ঠাণ্ডা বাতাদে কৃষি পাইলে, প্রথমে বাম নাক, পরে দক্ষিণ নাক আক্রান্ত হইলে প্রচুর হাঁচি ও উগ্র শ্লেখা স্রাব্ধ নাকের ছিদ্র হইতে উপরের ওর্চ পর্যান্ত শ্লেখা গড়ান হেডু হাজা ও বেদনা, অশ্রুপাত, মাথা ব্যথা, কাশি, পিপাসা, তাপ, সমস্ত দন্তে বেদনা, রাত্রিতে ঘরের ভিতর বৃদ্ধি, ঠাণ্ডা বাতাস লাগিলে উপশম প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পাইলে ৬নং সিপা গুরুষের বড়ী ফলপ্রদ।

কোন কোন প্রবল সর্দিরোগে নাক হইতে প্রচুর ও জলবৎ প্রাব হইলে এবং তৎসঙ্গে নাকে বেদনা ও ফুলা থাকিলে ৩০নং লেকেসিস্ উষধের বড়ী উপকার করে।

যদি দিবাভাগে তরল ও রাত্রিতে শুক্ষ দর্দি, মুখগছবর শুক্ষ থাকিলেও কম তৃষ্ণা, বক্ষে চাপ বোধ, কোষ্ঠবন্ধ, শরীরে পর্য্যায়ক্রমে তাপ ও শীত বোধ, এবং মাথায় ও মুখে অত্যন্ত গরম বোধ প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৬নং নক্সভামিকা ঔষধের বড়ী ব্যবহার্য্য।

যদি সর্দ্দিতে কতক আর্সেনিক এবং কতকগুলি নক্সভমিকা ঔষধের লক্ষণ দেখা যায়, এবং সেই সর্দ্দি বিশ্রাম কালে বাড়ে ও কাজকর্ম্ম করিলে নরম থাকে ও অল্প ঠাণ্ডা লাগিলেই নাকবদ্ধ হয় তবে ৬নং ডাল্কামারা ঔষধের বড়ী ব্যবহার করিবে।

যদি আর্মেনিক ও নক্সভমিকার লক্ষণ থাকিলেও উহাদের দ্বারা কোন উপকার না হয়, তবে ৬নং ইপিকা ঔষধের বড়ী দিবে।

যদি সর্দিতে নাক বেদনা কম, ক্ষুধা ও আণশক্তির এককালীন অভাব, ঘন ও পীতবর্ণের শ্লেক্সা প্রাব, অথবা কখন কখন সবৃদ্ধ ও হুর্গন্ধ প্রাব হয়, তবে ধনং পাল্সেটিলা উষধের বড়ী খেতে দিও। যদি গাঢ় ও ঈষৎ হল্দে বর্ণের শ্লেমা আব হয় এবং নাক ও কাণ রাঙ্গা হয় এবং নাসারক্ষে মামড়ী পড়ে, তবে ৬নং রাস্ট্রেক্স ঔষধের বড়ী দিবে।

যদি ঘর্মা রোধ হেতু উগ্র সর্দি, নাকে ঘা, ওঠে হাজা, এক গাল লাল ও অপর গাল ফেকাসে, তৎসঙ্গে শীত ও পিগাসা থাকে, তবে ১২নং ক্যামোমিলার বড়ী থাওয়াইবে।

যদি সর্দি অনেক দিন থাকে অথবা শীঘ্র শীঘ্র উহার পুনরাক্রমণ হয়, এবং কাণ ও নাক বুজে থাকে, অথবা কথন রস গড়ায়, তবে প্রথমে ৩০নং সাহিলিসিয়া এবং তৎপরে ৩০নং কাল্কেরিয়া-কার্ব্বর ঔষধের বড়ী দীর্ঘকাল থাওয়াইবে। শিশুগণের দাঁত উঠিবার সময় এইরূপ হয়।

দদ্দি বৃদিয়া গিয়া মাথা ব্যথা হইলে ৬নং একোনাইট ঔষধের বড়ী ভাল।
দদ্দি বিলিয়া শীঘ্র শীঘ্র আবার না গড়ালে ৬নং পাল্সেটিলা ও ৬নং
চায়না ঔষধের বড়ী উপকারী। দদ্দি প্রযুক্ত বাম নাসিকার উপর অত্যস্ত
বেদনা হইলে ৬নং স্পাইজিলিয়া ঔষধের বড়ী দিবে। যদি দদ্দিতে
সমস্ত কপালে বিশেষতঃ উহার দক্ষিণ দিকে দপদপে বেদনা হয়, এবং
অত্যন্ত হল্দে বর্ণের পূঁষের মত শ্লেম্মা বাহির হয়, তবে ৬নং বেলেডোনা
ঔষধের বড়ী দিতে ভূলো না। যদি সন্ধ্যাকালে কয়েক ঘণ্টার জয়
দদ্দি প্রযুক্ত মাথা ব্যথা হয়, তবে ৩০নং আমে নিক ঔষধের
বড়ী দিবে। দদ্দিতে শ্বাস ফেলিতে কষ্ট হইলে ৬নং ইপিকা দিবে।
উহাতে উপকার না হইলে ৬নং ব্রায়োনিয়া বা ৩০নং আমে নিক
ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে। এই সমস্ত ঔষধে উপকার না হইলে, ৩০নং
সাল্ফার ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

দর্দ্দি হইলে গরম জল ও গরম গরম হ্রা দেবন করিতে বলিবে। গরম জলের ধূম আভ্রাণ করিতে বলিবে। ঠাণ্ডা করিয়া অথবা ঔষধ খাওয়াইয়া হঠাৎ দর্দ্দি বন্ধ করিবে না। রক্ত অপরিক্ষার হুইলেই দর্দ্দি হুয়, সুতরাং দর্দ্দি ঝরিয়া রক্ত দাফ হয়। অজীপ বশতঃ দর্দি হয়। অধিক মিষ্ট সামগ্রী সেবন বশতঃ দর্দ্দি হয়। নাকের ভিতর ধূলা চুকিলে যেরূপ হাঁচি হইরা ধূলা বাহির হয়, দেইরূপ রক্ত অপরিকার হইলে সর্দ্দি হইয়া রক্ত সাফ হয়।

শিশুগণকে শীঘ্র শীঘ্র স্থান করাইয়া মুছিয়া দিবে, পা পর্য্যন্ত ঢাকিয়া সর্ব্বদা বাহিরের পরিষ্কার বায়ুতে বেড়াইতে দিলে এবং ঘুমস্ত অবস্থায় নাক দিয়া নিশ্বাস টানিবার অভ্যাস করাইলে শীঘ্র সর্দ্ধি হয় না।

কাসি।

COUGH.

স্থশীলা। দিদি! কপূর্র খাওয়াইতেই চক্রবর্ত্তাদের বৌরের ছেলের সর্দ্দি অঙ্কুরেই ভাল হয়েচে। আজ দন্ত-বৌ ছেলের জন্ম কাদির ঔষধ নিতে এসেছে। দিদি! কাদির ঔষধ কি বল না?

সৌদামিনী। দেখ স্থশীলা! মাথার ঠাপ্তা লাগিলে বেরূপ দর্দ্দি হয়, বুকে ঠাপ্তা লাগিলে দেইরূপ কাসি হইরা থাকে। এতদ্বাতীত, শারীরিক বহুবিধ রোগ হইতে কাসি হয়। অতএব কাসিরোগের চিন্দিৎসা বড় শক্ত। কাসি প্রকৃত রোগ নয়, বহুবিধ রোগের এইটী প্রধান লক্ষণ নাত্র।

স্থালা। দিদি! সচরাচর যে সহজ কাদি *ছেলোল* র ২ন সেইক্লপ কাদির চিকিৎসা বল, অস্তান্ত রোগের কাদি সেই সং বোগ, বলিবার সময় বলিও।

সোদামিনী। শ্বাসননীর পর্দাতে ধূলিকণা বা ঠাণ্ডা প্রভৃতি কাগিয়া উহাদের তাড়সে যে কাসি হয়, অথবা জজীর্ণ প্রভৃতি কারণে যেরূপ কাসিতে ছেলেদের অস্থির করে, তাহার মোটামুটি চিকিৎসা বলি যদি ঠাণ্ডা লাগিয়া কঠিন ও শুক্ষ কাসি এবং জর হয়, তবে প্রথম হইতেই ৬নং একোন হিট ঔষধের বড়ী খাণ্ডয়াইকে।

রাত্রিতে প্রথম ঘুমের পরই কাদি হইলে ৩নং এব্রেলিয়া ঔষধের বড়ী 'চুবিতে দিবে।

তরল কাদি, প্রচুর শ্লেষা ওঠা, অত্যস্ত তুর্ব্বলতা ও বমনেচ্ছা কিম্না বমন থাকিলে ৬নং এ িটুমটাটি ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করিবে।

শুক্ষ কাসি, বক্ষে চিড়িক্ বেদনা ও পীতবর্ণের শ্লেষ্মা থাকিলে ৬নং ব্রোস্মোনিয়া ওবধের বড়ী উপকার করে। রুমিপ্রযুক্ত শুক্ষ অথবা তরল কাসিতে ৬নং কিম্বা ২০০নং সিনা ঔষধের বড়ী বিশেষ উপকারী।

আক্ষেপিক কাদি রাত্রিকালে বৃদ্ধি হইলে ৬নং ড্র**েস**রা ঔষধের বড়ী ভাল।

শুক্ষ কাদি রাজ্রিতে শর্মন করিলেই বৃদ্ধি হুইলে ৬নং হৃ[য়োসায়েমাস শুষ্মধের বড়ী ব্যবস্থা দিবে।

আক্ষেপিক কাসিতে শ্লেমা উঠিলে ও গা বমিবমি করিলে ৬নং ইপিকাক ঔষধের বড়ী থাওয়াইতে হয়। কর্কশ কাসি ও বক্ষের মধ্যস্থলের অস্থির নিমে বেদনা হইলে এবং রক্তমিশ্রিত বা ইষ্টক চুর্ণের মত শ্লেমা উঠিলে ৬নং ফুস্ফুর্বাস ঔষধের বড়ী ব্যবহার্য্য।

রাত্রিতে প্রচুর পরিমাণে তরল কাদি উঠিলে খনং পাল্মেটিলা ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

শুক্ষ কঠিন ও কুকুর ডাকার মত কাসি, স্বরভঙ্গ এবং শ্বাসনলীর মধ্যে জালা ও স্থড়স্থড়ি থাকিলে ৬নং স্পাঞ্জিয়া উষধের বড়ী উদ্ভম কার্য্য করে। লেরিংস নামে শ্বাসনলীর প্রথম অংশের বাম দিকে হুল ফুটান বা চিড়িক মারা বোধ (বেন ঘা আছে) এবং ঐ স্থানের পুরাতন কাসি ও কিছুই শ্লেম্মা না উঠা এই সমস্ত লক্ষণে ৬ ও ০০ নং নাইট্রিক-এসিড উষধের বড়ী বিশেষ উপকার করিয়া থাকে।

উগ্র কাদি, স্বরভঙ্গ, ঠাণ্ডার কাদির বৃদ্ধি, গলার শ্লেমার বড়বড়ানি, এবং গিলিবার কালে গলার ভিতর এক চাপ শ্লেমা বা ফুলা রহিরাছে এরূপ অন্তভব প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং হেপার সাল্ফার ঔষধের বড়ী খাণ্ডরান ভাল।

পুরাতন শুক্ষকাসি, কর্ক্কর্ণ ও শুক্ষ কণ্ঠ, বক্ষে টাইট বোধ, অথবা তরল কাসিতে সাদা বা ঈষৎ হলদে শ্লেখ্যা ওঠা প্রভৃতি লক্ষণে ৩০নং সাল্ফার ঔষধের বড়ী বিশেষ উপকারী।

কাসিতে গলা সাঁইসাঁই করে ও পরে স্থতার মত লম্বা লম্বা ও চটচটে শ্লেক্সা বাহির হয়, তৎপরে শ্বাসকষ্ট ও মাথা ঘোরা বর্ত্তমান থাকে এরূপ অবস্থায় ৬নং কেলি–বৃষ্টিক্রম ওরধের বড়ী বড়ই উপকারী।

পুরাতন সরল কাসি, রাত্রিতে বৃদ্ধি হইলে ৬নং মাকু রিয়াস্ ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

অল্ল অল্ল শুদ্দ, ফাঁপা ও আক্ষেপিক কাদি, রাত্রিতে বৃদ্ধি, তৎসঙ্গে গলায় স্বড়স্কড়ি বোধ, আরক্ত মুখ, মাথাব্যথা ও মাথায় রক্ত জমা প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং বেলেডোনা উষধের বড়ী ফলপ্রাদ।

দর্দিতে জর থাকিলে লঘু আহার ব্যবস্থা। প্রতিদিন সকালে স্নান করাইয়া পরে বেশ ক'রে গা রগড়াইয়া ও কাপড় জামা পরাইয়া রাস্তায় বেড়াইতে দিলে সহজে কাসি হয় না। প্রাতে থোকাদের ঠাণ্ডা জল পান করাইলে এবং উহাদের খেলার পর জল পান করাইলে কাসির উপশম হয় এবং সহজে কাসি হয় না। কাসি চেপে রাখিতে পারিলে কাসির কট কম হয়।

সৌদামিনীর শিশু-চিকিৎসা।

কেপিলারী ব্রংকাইটিস্।

CAPILLARY BRONCHITIS.

সুশীলা। দিদি! ছেলেদের জ্বর সংযুক্ত এক প্রকার শক্ত কাসি রোগ হয় আজ সেই বিষয় বল শুনি ?

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা। ছেলেদের দেই জ্বর সংযুক্ত কাস রোগের নাম কেপিলারী ব্রংকাইটিস্। বরপ্রাপ্ত লোকদের ঠিক ঐরপ হ'লে ব্রংকোনিউমোনিয়া নাম প্রাপ্ত হয়। কেপিলারী ব্রংকাইটিস রোগের বিষয় বলি শোন ঃ—

অপার নাম (Synonym)—ব্রঙ্কো-নিউমোনিয় খাদবদ্ধকারী দদ্দি।

পরিচয় Definition—ক্ষ্ত্র হইতে ক্ষ্ত্রতন বংকাই নণী-দিগের ভিতর শ্লেমা দঞ্চর, তৎদক্ষে প্রবলজর, খাস-প্রশাদের দংখ্যাবৃদ্ধি ও খাদ অবরোধ, রক্ত দঞ্চালনের বিম্ন, প্রথমে অল্প কানি ও পরে অধিক শ্লেমা বাহির হইলে কেপিলারী বংকাইটিন্ নাম প্রাপ্ত হইয়া থাকে।

কারণ Causes—শৈত্য প্রযুক্ত এবং তাপের হঠাৎ পরিবর্ত্তন হেতু শিশুদিগের এই রোগ প্রধানতঃ হইরা থাকে। হামরোগ ও ছপিং কাসির সহিত কেপিলারী-ব্রংকাইটিন্ অধিক দৃষ্ট হইরা থাকে।

নৈদানিক পরিবর্ত্তন Anatomical changes—ক্ষুক্তম বংকাই নলীগুলির শ্লৈমিক ঝিলীতে রক্তাধিক্য ও স্ফীতি দৃষ্ট হয়, উহা লাল হয় ও কুলিয়া থাকে। শ্লৈমিক ঝিলিতে চিম্সে ও আঠাযুক্ত শ্লেমা জড়াইয়া থাকে।

এই রোগে বায়ুকোষ প্রকৃতিস্থ থাকিতে পারে, কিন্তু অধিকাংশ স্থলে উহারা আক্রান্ত হুইলে ক্যাটারাল-নিউমোনিয়ার অবস্থা উৎপন্ন হুইয়া থাকে। যে কেপিলারী বংকাইন্দ্রি রোগে বায়ুকোষ আব্দুন্ত না হয়, সেন্ত্রে শেলাপূর্ণ ক্ষুত্রতম বংকিয়াল নলীর ভিতর দিয়া ফুসফুসের বায়ুকোষ মধ্যে নিশ্বাস দ্বারা ভ্রায় প্রবিষ্ট হয়, কিন্তু প্রশ্বাসকালে উহা উক্ত রস পূর্ণ নলীর ভিতর দিয়া আর বাহির হইতে পারে না (শ্লেমায় বাধা প্রাপ্ত হয়); স্মতরাং বায়ুকোষগুলি পূর্ণ হইয়া ক্ষুত্র বা রহৎ স্থানবাসী এন্ফিসিমা হয়; এরূপ এন্ফিসিমা অর্থাৎ বায়ুকোষের বায়ুপূর্ণাবস্থাকে ক্রিয়াবিকারজনিত এন্ফিসিমা কহে। বদি এরূপ হয় য়ে, ক্ষুত্রতম ব্রঙ্কিয়োল গুলির শ্লেমা পূর্ণতা হেতু উক্ত বায়ু আদে বাহির হইতে না পারে, তবে সেই বায়ু ফুস্ফুস্ মধ্যে শোষিত হয় এবং সেই কুস্ফুস্ অংশ চুপ্সিয়া বায়। এই কলাপুন অবস্থাকে এটেলেক্টেসিস্ কহে।

বংকাইটিস্ রোগের প্রদাহ যদি ফুস্ফুসের এল্ভিয়োলাই পর্যান্ত বিস্তৃত হয় তবে বংকোনিউমোনিয়া উপস্থিত হয়, এরূপ অবস্থা প্রায়ই শিশু ও বৃদ্ধদিগের হইরা থাকে। এরূপ প্রদাহ ফুসফুসের ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র খণ্ড ব্যাপিয়া উপস্থিত হয়, স্বতরাং উহাকে লবিউলার নিউমোনিয়া কহে।

লক্ষণ Symptoms—ভরুণ রোগ অত্যন্ত বৃদ্ধি পাইয়া কেপিলারী বংকাইটিন্ উপস্থিত করিলে বংকাইটিন্ লক্ষণগুলিই প্রকাশিত হইবে; কিন্তু প্রথম হইতেই যদি ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র কেপিলারী বংকাইগুলি আক্রান্ত হয়, তবে অগ্রেই শীতবোধ অর্থাৎ কম্পু, শিরোবেদনা ও বমন হইয়া থাকে।

কেপিলারী ব্রংকাইটিস্ রোগের প্রধান প্রধান কয়েকটী লক্ষণ ষথাঃ—

- ১। বক্ষের ভিতর অত্যম্ভ বেদনা হয় অথবা আদে বিদনা হয় না, কিয় কাদি প্রযুক্ত বক্ষের পেশীতে প্রবল বেদনা হইয়া থাকে।
- ২। খাদ প্রখাদ এরপে জত হয় বে প্রত্যেক মিনিটে গণনা: উহা ৫০ বার হইতে পারে। খাদ প্রখাদের স্বভাব পরিবর্ত্তিত হিন অর্থাৎ উহা ছইজিং বা ঝিঁ ঝিঁ শব্দের মত ও ক্রিপিটান্ বা কেশমর্দ্ধনবৎ. কুরকুরে শব্দ মত হইয়া থাকে। নিখাদ প্রখাদে কণ্ট হয় এবং বোধ হয়

বে বক্ষের ভিতর ভূবায়ুর অভাব আছে ইত্যাদি। নাড়ী ও শ্বাস প্রশ্বাস সম্বন্ধ পরিবর্ত্তিত হয়, অর্থাৎ আড়াইবার নাড়ী স্পন্দিত হইলে একবার শ্বাস প্রশ্বাস হয়। রোগ বাড়িলে সর্ব্বাদা অথবা থেকে থেকে অত্যক্ত শ্বাসকষ্ট হয় এমন কি প্রবল শ্বাস অবরোধ উপস্থিত হইয়া থাকে।

- ৩। অত্যন্ত ঘন ঘন ও প্রবল কাসি হয়, এবং কাসির আক্ষেপ হইলে রোগী উঠিয়া বসে ও সম্মৃথে ঝুঁকিয়া থাকে এবং হাত দিয়া বক্ষ চাপিয়া ধরে।
- ৪। অতি কটে গয়ার তুলিয়া থাকে। প্রথমে অয় অয়, পরে প্রচুর,
 আঠায়্ক ও ক্রুদ্র ফাইবিণ-কাষ্ট্র সংযুক্ত শ্লেষা বাহির হইয়া থাকে।
- ৫। সাধারণ লক্ষণ যথাঃ—প্রবল জ্বর হয়, ১০০ ডিগ্রী পর্য্যন্ত শারীরিক উদ্ধাপ রদ্ধি এবং তৎসঙ্গে অত্যন্ত শ্রান্তি ও তুর্ব্বলতা উপস্থিত হইয়া থাকে। মৃত্রে কদাচ সামান্ত পরিমাণ অগুলাল ও শর্করা দৃষ্ট হয়।

রোগ অত্যন্ত বৃদ্ধি পাইলে ধীরে ধীরে খাস-অবরোধ এবং শিরায় রক্ত সঞ্চয় আরম্ভ হয়।

এরপে স্থলে শোণিত শোধিত হইতে না পারা প্রাযুক্ত নাড়ী ছর্বল ও কম্পনশীল হয়, এবং মুথ, ওর্ন্ত ও নথ প্রভৃতি নীলবর্ণ ধারণ করিয়া থাকে; গাত্র শীতল, আঠাযুক্ত ও ঘর্মাক্ত, মন অলস, এবং শিশুদিগের তন্দ্রা, অজ্ঞানতা ও আক্ষেপ উপস্থিত হইয়া থাকে। শরীর নীলবর্ণ ধারণ করিলে কাসি ও শ্লেমা ওঠা বন্ধ হয়, এবং শ্বাসকষ্ট ও ছ্র্বলতায় মৃত্যু উপস্থিত হইয়া থাকে!

ব্রংকাই নলীগুলি শীঘ্র শীঘ্র শ্লেমায় পূর্ণ হইলে কখন কখন দ্রুত বা হঠাৎ খাস অবরোধ হইয়া থাকে, এক্কপ স্থলে কাসি কম পড়ে, খাস অগভীর হয়, এবং প্রেখাস শীতল হইয়া থাকে। কোন কোন স্থলে সান্নিপাতিক লক্ষণ প্রেকাশিত হয়।

শিশুদিগের কেপিলারী ব্রংকাইটিন রোগে দৌর্বল্য, অপুষ্টি ও

রিকেট রোগ থাকিলে সহজে শ্লেমা তুলিতে পারে না স্কুতরাং শীঘ্র শীঘ্র রক্ত শোধিত হয় না। শিশুগণ গয়ার তুলিয়া গিলিয়া ফেলে, একারণ কাসির পর উহাদের জিহ্বার পশ্চান্ডাগ কাপড় দ্বারা মুছিয়া শ্লেমা পরীক্ষা করিতে হয়। যুবকদিগের এইরূপ রোগ অতি বিরল। তুর্বল ও বৃদ্ধদিগের ঐ রোগ হইলে জ্বর লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে।

রোগ নিরূপণ (Diagnosis)—শিশু-রোগীর অক্ষ (Stethoscope) বসাইয়া পরীক্ষা করিলে সমস্ত বক্ষেয় ভিতর অতি ক্ষুদ ক্ষুদ্র পুড়পুড় বা কুর্কুর শব্দ শোনা যায়। এক্সপ শব্দ আগুণে লবণ ছড়ানর মত শ্রুত হয়। উহাকে সাব-ক্রিপিটাণ্ট রালদ কহে। এতদ্যতীত, বক্ষে ক'ণ পাতিলে বা চোকা দিয়া শুনিলে বক্ষের ভিতর স্বাভাবিক ভাবে যে সহজ শ্বাস প্রশ্বাস শব্দ থাকে (Distinct Respiratory murmur) উহা সেরূপ ভাবে আর শুনা যায় না। উহার বেগ বা সুর অতি ক্ষীণ হইরা পড়ে (Weak respiratory murmur) এবং ঐ সময়ে বক্ষে ঠোকর মারিয়া পরীক্ষা করিলে ভাঙ্গা হাঁড়ী বাজার মত (Cracked pot) শব্দ শুনিতে পাওয়া গিয়া থাকে। যতই ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র শ্বাসনলীতে শ্লেষ্মা সঞ্চিত হয়, অথবা ফুসফুদে রক্তাধিক্য, শোথ ও চোপদান অবস্থা হয় ততই ফুসফুদের তলদেশে স্বাভাবিক ফাঁপা শব্দের হ্রাস হয়। এতমতীত, জর, দ্রুত শাসপ্রশাস, সর্বাণ তন্ত্রাভিভূত থাকা, হাঁপিয়ে নীলবর্ণ হওয়া, ক্ষাণ ও ক্রতনাড়ী এবং চটচটে ও নীতল ঘর্ম প্রভৃতি লক্ষণ দেখিয়াও কেপিলারী ব্রংকাইটিস্ চেনা যায়। তৎপরে ব্রংকো-নিউমোনিয়া হইলে অর্থাৎ ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র শ্বাসনলীর প্রদাহ ফুস ফুস পর্য্যন্ত বিস্তৃত হইলে পূর্ব্বোক্ত সকল লক্ষণেরই বৃদ্ধি হইয়া থাকে।

ভাবী ফল (Prognosis)—বিশেষ বিবেচনা পূর্ব্বক এই রোগের চিকিৎসা করিতে না পারিলে অর্থবা রোগের স্বতঃবৃদ্ধি হইলে ৬ হইতে ১২ দিনে রোগীর মৃত্যু হইতে পারে। এক মিনিটে ৬০ ও তদুৰ্দ্ধবার শ্বাসপ্রশ্বাদ উঠিলে ও পড়িলে এবং এক মিনিটে ১৫০ বার নাড়ীর বেগ হইলে তৎসঙ্গে নাড়ী ক্ষুন্ত, স্থান্তবৎ ও অসমান হইলে এবং মুখমগুল নীলবর্ণ ধারণ করিলে অশুভ লক্ষণ জানিতে হইবে।

স্থশীলা। দিদি! কেপিলারী ব্রংকাইটিসূত সহজ রোগ নয় ? বল বল, শীঘ্র এই রোগের চিকিৎসা বল শুনি।

त्रीमित्रिनी। वनि लानः -

১। একোনাইট ১×,৩×,৩০—কেপিলারী ব্রংকাইটিন্ রোগে সর্ব্ব প্রথমে একোনাইট প্ররোগ করিতে পারিলে কৈশিকা ব্রংকাইগুলিতে অধিক রক্ত সঞ্চয় হইতে পারে না এবং স্নায়ুর তাড়সও কমাইয়া বেদনা দূর করিয়া থাকে (Removes tension of the arteries and nerves)। স্করোং ঐ রোগের প্রথমাবস্থায় ঠাণ্ডা ও পশ্চিমে বাতাস লাগিয়া কিম্বা কোন কারণে হঠাৎ যাম বদ্ধ হইয়া যদি শীত, জর, শুদ্ধ ও উত্তপ্ত গাত্র, অস্থিরতা, পিপাসা, ঘন ঘন কঠিন ও গলা শুড় শুড় করিয়া কাসি, তৎসঞ্চে সর্ব্বদা লেরিংসে উত্তেজনা, তামাক দেবন করিলে, জল পান করিলে এবং রাত্রিকালে কাসির বৃদ্ধি, কাসিতে কাসিতে অল্প ও ফেনাযুক্ত গয়ার ওঠা এবং কদাচ রক্তনিশ্রিত শ্লেমা শ্রাব প্রভৃতি একোনাইট প্ররোগ লক্ষণ। রোগী অবদন্ধ হইলে নিম্নক্রম কিন্তু অস্থির হইয়া পড়িলে উচ্চক্রম বাবস্থা হয়।

ডাক্তার হিউজ বলিয়াছেন, এবং ঐ কথাই ঠিক, যে প্রাদাহের প্রথমা-বস্থায় একোনাইট বিলক্ষণ উপযোগী হয় কিন্তু প্রাদাহ বদ্ধ্যুল হইলে ও শ্লেম্মা, রদ বা পঁটুয় জমিলে একোনাইট কোন কাজেরই হয় না।

২। বেলেডোনা ২× — ডাক্তার বেয়ার বলিয়াছেন যে কেপিলারী ব্রংকাইটিন রোগে প্রবল জ্বর ও ফুসফুসে রক্তাধিক্য হইলে একোনাইট অপেক্ষা বেলেডোনা ঔষধের দ্বারা সেই জ্বরের শীঘ্র সাম্য হয়। তড়কা,

সরস ও উত্তপ্ত গাত্র, পর্য্যায় ক্রমে প্রশাপ ও মোহ, আরক্ত চক্ষু, গলার কেরোটিড ধননীতে দপদপানি, শুষ্ক, কন্টদায়ক ও আক্ষেপিক কাসি ঘন ঘন ও অরক্ষণ স্থায়ী কাসি, কাসিতে কাসিতে গলার ভিতর গরম বোধ, সন্ধ্যাকালে অত্যন্ত কাসির বৃদ্ধি, কুকুর ডাকার শব্দের মত কাসি, কাসিবা কালে ক্রন্দন, তন্দ্রাযুক্ত অথচ অনিদ্রা, নিদ্রাবস্থায় চনকান, গয়ার না ওঠা, অথবা অত্যন্ত গয়ার ওঠা, রক্তমিশ্রিত গয়ার ওঠা, য়্বাসপ্রশ্বাস দ্রুত কন্তকর ও অসমান, বক্ষের ভিতর পূর্ণতা বোধ ও কুসকুসে রক্ত সঞ্চয় এবং প্রোতে অধিক শ্রেষ্মা স্রাব প্রভৃতি বেলেডোনা প্রয়োগ লক্ষণ।

রক্তাধিক্যের অবস্থায় কেবল বেলেডোনা ব্যবহার্য্য।

- ৩। কেলি-বাইক্রম ৩ × বিদি ট্রেকিয়াতে জালাবুক্ত বেদনা, কর্কশ ও শীশ দেওয়ার মত কাসি, তৎসঙ্গে বমনেছো ও গলা সভ্সজানি, কাসিতে কাসিতে দড়ির মত চিমসে শ্লেম্মা ত্যাগ, গাড় শ্লেম্মা ও পূর্যানিত গয়ার প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে কেলিবাইক্রম উপযোগী হয়।
- 8। ইপিকাক্ ৩ × —বক্ষের ভিতর সরস বা মিউকান্ রাল্ন্ বা শব্দ, গলা শুড়শুড় করিয়া আক্ষেপিক কানি, তৎসঙ্গে খাসকষ্ট, অত্যন্ত ও কফকর বমনেচছা ও বমন, কানিবার কালে নীলবর্ণের মুথ হওয়া, খাসপ্রখাসে দাঁই দাঁই শব্দ, তৎসঙ্গে উচ্চ শব্দবিশিষ্ট মিউকাস বা সরস রাল্ন্ বা শব্দ হওন প্রভৃতি ইপিকাক প্রয়োগ লক্ষণ।
- ৫। কফকর বমনেচছা ও বমন ইপিকাক প্রয়োগের বিশেষ নিদর্শন। শীতল গাত্র, নীলবর্ণ ও অবসন্নতা এই তিনটি লক্ষণ অপেকা এণিট্রম-টার্ট ঔবধের বিশেষ প্রয়োগ লক্ষণ।
- ৬। এ ণ্টিম-টার্ট ৩ × —কেপিলারী ব্রংকাইটিন্ রোগের ইহা একটি প্রধান ওরধ। বক্ষের ভিতর বড় বড় বা জোর আওয়াজবিশিষ্ট রাল্ন্ শ্রবণ, প্রবল শ্বাসকন্ট, দমবদ্ধ হওনের আশ্লা, বক্ষের ভিতর সাঁই সাঁই ও ঘড়বড়ে শ্লেমা সঞ্চায়ের শক্ষ, নীলাবর্ণ, শীতাল ঘর্মা,

তন্ত্রা বা অজ্ঞানতা (Coma), ফুসফুসের পক্ষাঘাতের আশঙ্কা এবং অবসমতা, কাসির পর হাই তোলা, শয়ন করিলে কাসির রৃদ্ধি, শিশুর সর্বাদা বেড়াইবার ইচ্ছা প্রভৃতি এণ্টিম-টার্ট ওমধের বিশেষ প্রয়োগ লক্ষণ।

৭। ভেরেট্রাম এল্বাম ১×,৩× — যদি বক্ষের ভিতর ফ্রন্ফ্নে শ্লেমার ঘড়্বড়ানি, গাত্রে শীতল ঘর্মা, নালবর্ণ, অত্যন্ত স্নায়বিক অবসন্নতা, হৃৎপিণ্ডের অত্যন্ত ফুর্বলতা, কাসিতে কাসিতে অসাড়ে মৃত্র-ত্যাগ, কোন কোন স্থলে ভেদ ও বমনের সহিত রোগের আক্রমণ প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে ভেরেট্রাম-এলবাম্ উপযোগী হইয়া থাকে।

অত্যন্ত অবদন্ধতা, শীতল ও নীলবর্ণের গাত্র, হুংপিণ্ডের তুর্ব্বলতা এবং কোলাপ্স বা হিমাঙ্গাবস্থার সম্ভাবনা এই কয়েকটি ভেরেট্রাম প্রয়োগের বিশেষ লক্ষণ।

- ৮। আদে নিক ৩× খদি শীতলবায়ু লাগিলেই গলা শুড়শুড় করিয়া কাদি, কাদির সহিত খাস কষ্ট; ছই প্রহর রাত্রিতে, শীতল পদার্থ পান করিলে, শারন করিলে, মানদিক উত্তেজনার ও শারীরিক অঙ্গ সঞ্চালনে কাদির বৃদ্ধি, কঠিন ও আক্ষেপিক কাদি, ক্ষেত্র অল্প অল্প চিম্দে ও ফেনাযুক্ত শ্লেষা ত্যাগ, শ্লেষা লবণাক্ত ও রক্তের ছিটযুক্ত, কাদিবার সময় কোমর হইতে উরুদেশ পর্যান্ত বেদনার বিস্তৃতি তৎসঙ্গে মানদিক উদ্বেগ, ধূসর বর্ণের স্ফীত ও চোপদান মুখ, সর্বাদা অস্থিরতা, কোল থেকে বিছানায় এবং বিছানা হইতে শিশুর ধাত্রীর কোলে যাওয়া, জালাযুক্ত তাপ এবং অত্যন্ত পিপাদা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে আদে নিক উপযোগী হয়।
- ১। এমোন কার্ব্ব—কেপিলারী বংকাইটিন রোগের অত্যন্ত বাড়াবাড়ির অবস্থায় বা শেষে যদি ফুসকুসে অত্যন্ত শ্লেমা জমে, সর্বদা কাসি হয় অথচ কিছুই না ওঠে, শ্লেমা সঞ্চয় বশতঃ উচ্চ বড়বড়ানি (rattling of large bubbles of mucus) অত্যন্ত অবসন্নতা, শীতশ

ও নীল বর্ণের গাত্র, অত্যন্ত তুর্ব্বল বা ক্ষীণ নাড়ী প্রভৃতি লক্ষণ উপস্থিত হয় তবে ১ গ্রেণ এমোন কার্ব্ব ৬ আউন্স জলে গলাইয়া ও উত্তমরূপে বাঁকোইয়া অল্প অল্প সেবন করাইলে কথন কথন বিশেষ ফল দর্মে।

এ িটমটার্ট ব্যর্থ হইলে তবে এমোন-কার্ব্ব ব্যবস্থা হইয়া থাকে।

- >০। কুপ্রাম-আস ২ × —কেপিলারী-ব্রংকাইটিদ রোগের উপদর্গ স্বরূপ বমন, বেদনা এবং উদারময় নিবারণার্থে কুপ্রাম-আর্স ব্যবস্থৃত হয়।
- ১>। সেনেগা ২ × দর্বদা বা প্রায় অবিরাম কাদি, অত্যন্ত চিমদে শ্লেমা দঞ্চয় কিন্তু কিছুতেই কিছু ওঠে না, অনেক পরিশ্রম করিয়া কাসিয়া তবে তুলিতে হয় তৎদক্ষে বক্ষের দকল স্থানে বেদনা প্রভৃতি দেনেগা প্রয়োগ লক্ষণ।
- ১২। কেরাম-ফন্ ২ × হর্কল রোগীর প্রথমাবস্থায় (Ca-chectic subjects lst stage) ফেরাম-ফন্ ব্যবস্থাত হর।
- ১৩। জিঙ্কাম্ ৬, ৩০,—কাসিতে কাসিতে যদি শিশু সর্বাদা জননেব্রিয়ে হাত দেয় তবে জিঙ্কাম ফলপ্রাদ হয়।
- ১৪। সাল্ফার ৩০—সন্ধান্দেরে শন্ধন করিলে কাসির বৃদ্ধি, তৎসঙ্গে পা ঠাণ্ডা কিন্তু ব্রহ্মতালু গরম এবং গাত্র কণ্ডুয়ন প্রভৃতি সাল্ফার প্রয়োগ লক্ষণ।
- ১৫। ফস্করাস্ ৬—কেপিলারী ব্রংকাইটিন্ রোগের সহিত ত্নফুস প্রানহ (Pneumonia) হুইলে ফস্ উপযোগী হয়। প্রাত্যকালে
 গয়ার বৃদ্ধি, গয়ার চটচটেও রক্ত মিশ্রিত, সন্ধ্যা হুইতে রাত্রি হুই প্রহর
 পর্যান্ত জোর কাসি প্রভৃতি ফসুফারান্ প্রয়োগ লক্ষণ।
- ১৬। ষ্ট্রীক্নিয়া ৬—বদি হৃৎপিণ্ডের ক্রিয়ার লোপ ইইবার দস্তাবনা হয় তবে তৎক্ষণাৎ ৪ বা ৮ ঘণ্টাস্তর ষ্ট্রীক্নিয়া ঔষধের এক গ্রেণের ১১১০০ হঠতে ১১৬০ ভাগ মাত্রায় ক্ষুম্রুক্তর চাক্তি বাহা কিনিতে পাওয়া

যায়, উহা অতি সাবধানে ব্যবহার করিতে পারিলে অতি আশ্চর্য্য ফল পাওয়া গিয়া থাকে। উহার ৬ ক্রমও ব্যবহার হইয়া থাকে।

অস্থান্য উপায় দ্বারা চিকিৎসা।

GENERAL MEASURES.

রোগীর ঘর Sick Room—খরের তাপ যেন ৭২ ডিগ্রি থাকে। কোন প্রকার যন্ত্র দারা ঘরের ভিতর জলীয় বাস্প প্রবিষ্ট করিয়া মরের বায়ু সরস রাখিতে হয়। ঘরের ভিতর যেন বিশুদ্ধ বায়ু যাতারাত করিতে পারে (ventilation)।

রোগী (Patient)—শিশুকে কথন কোলে এবং কথনও বা শ্যার পাশ ফিরাইয়া শোয়াইতে হয় (change of position)। যথন বক্ষের ভিতর শোল্পা জমিয়াছে টের পাওয়া যাইবে তথনই ছেলেকে কিঞ্চিৎ মাথা নিচ্ করিয়া ধরিতে হয় তাহা হইলে ব্কের শ্রেলা গলার কাছে আসিবার স্থবিধা হয়। আর যদি শ্বাস প্রশ্বাস বন্ধ হইবার উপক্রম হইতেছে ব্ঝা যায় তবে বক্ষের মাংশপেশীগুলি এমন ভাবে সাবধানে চটকে বা টিপে দেবে (massage) যাহাতে উহাদের কার্য্য বাড়ে। প্রয়োজন হইলে এমন ভাবে টিপিতে হয় যাহাতে ছেলে কাঁদে।

পৃথ্য (Diet)—সাবধানে খাওরাইয়া ছেলের পুষ্টি রাখিতে হয়।
প্রচুর পরিমাণে জল থাওরাইতে হয় অর্থাৎ সর্ব্বদাই অন্ন অন্ন জল পান
করান কর্ত্তবা। ছেলের পাকাশরে বা উদরে যেন গ্যাস্ না জন্মায়।
কোর্চবদ্ধ যেন না থাকে। যদি মলনালীর নিমাংশে (rectum) মল
জ'মে থাকে তবে ১ বা ২ ড্রাম গ্লিসিরিন্ অম্নি বা কিছু জল মিশাইয়া।
পিচকারী করিলে তৎক্ষণাৎ দাস্ত হইয়া ধায়। বকুলবীচির শাঁদ ঘি দিয়ে;

বাটিয়া একটু ছোট বড়ার মত করিয়া মলদারের ভিতর দিলে তৎক্ষণাৎ বাহে হইয়া থাকে।

বক্ষে পুল্টিস প্রয়োগ (Poultice)—বক্ষে পুল্টিন না দেওগাই াল। ফ্লানেলের জামা পরিয়ে রাখিলেই মথেষ্ট হয়। ফুদকুদের আবরণে pleura) বেদনা হইলে শুক্ষ ফ্লানেল গরম করিয়া তাপ দিলে উপকার হয়।

স্নান (Bath)—খাদপ্রধাদ বদ্ধ হইয়া পড়িলে স্কুতরাং রোগী নীনবর্ণ হইয়া পড়িলে ও তক্রাভিত্ত হইলে তৎক্ষণাৎ ১০০ ডিগ্রি হইতে ১১০ ডিগ্রি গরম জলে কয়েক মুহুর্ত্তের জন্ম ছেলেকে রাথিয়া উহার পরই ভাল ক'রে মুছাইয়া, গরম লেপ বা কম্বলে বা ফ্লানেলে মুড়িয়া রাথিলে উপকার হয়। প্রয়োজন হইলে কয়েকবার প্ররূপ করা য়ায়।

উত্তেজক স্থরা প্রাভৃতি ব্যবহার (Stimulation)—হৃৎপিণ্ডের ক্রিয়া ক্ষীণ হইলে তৎপক্ষে নাড়ী কম্পনশীল ও ক্ষীণ হইলে অর্দ্ধ
আউন্স ১নং ব্রান্তি বা ভাল হুইন্ধি, ৩ আউন্স জলে মিশাইয়া অর্দ্ধ
ঘণ্টাপ্তর ঐ মিশ্রণের ২ ড্রাম মাত্রায় ব্যবহার করিতে হয়।

অক্সিজেন গ্যাস দ্রাণ (Oxygen inhalation)—শ্বাস-প্রশাস ক্রিয়া ক্ষীণ হইরা দমবদ্ধ হইরা আদিলে অক্সিজেন গ্যাস প্রস্তুত করিরা ঘন ঘন ও অবাধে ভ্রাণ করাইলে বিশেষ উপকার হয়।

স্বরভঙ্গ।

HOARSENESS.

স্থানা। দিদি! দভদের বৌরের ছেলেকে একোনাইট ও পরে ব্রায়োনিয়া ঔষধের বড়ী থাওয়াতে থাওয়াতে উহার কাদি ভাল হইয়াছে। দেখ দিদি! বোদ্গিনীর নাজীর কেলে কেলে গলা ভেঙ্গে গেছে। একটু ঔষধ দিতে হবে। সেটাদ় |মিনী। যদি সন্ধিতে গলা ভাঙ্গে এবং তৎসঙ্গে গলার ভিতর চিম্দে শ্লেমা সঞ্চয়, জালা, পিপাসা, গলা স্থড়স্থড় করিয়া কাদি, সন্ধাা-কালে জর এবং থিটখিটে রাগী স্বভাব থাকে তবে ১২নং ক্যামোমিলা উষধের বড়ী থাওয়াইবে।

রাগী ছেলেদের স্বরভঙ্গের সহিত শুষ্ক কাসি, গণা বেদনা ও পর্য্যার-ক্রেমে শীত ও তাপ প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে ৬নং নক্সভমিকার বড়ী ব্যবস্থাহয়।

স্বরতক্ষের সহিত গলায় এবং তালুতে ছলফোটার মত বেদনা, ঢোক্ গিলিতে বেদনা, হল্দে বর্ণের ও তরল শ্লেম্ম। ওঠা, পিপাসার অভাব, প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং পালুসেটিলা ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

স্বরভঙ্গের সহিত সহজেই অভ্যস্ত ঘাম হইলে ৬নং মাকুর্নিরয়াস ত্রবধের বড়ী ভাল।

স্বরভঙ্গের সহিত গণার খাদনলীতে অত্যন্ত ব্যথা থাকিলে ও দন্ধ্যায় বেদনা বাড়িলে ৬নং ফৃস্ফুরাস্ক ঔষধের বড়ী উপধোগী হয়।

স্বরভঙ্গের সহিত নাক চূলকান ও নাক বদ্ধ এবং কাদিলে শরীরের স্থানে স্থানে বেদনা প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং ক্যাপিসক্যাম ঔষধ ভাল।

স্বরভঙ্গ, অত্যন্ত দর্দি না হইলেও হাঁচি ও নাকদিয়া প্রচুর শ্লেমাস্রাব এবং নিশ্বাদ কষ্ট থাকিলে ৬নং ব্লাস্ট্রে ঔষধের বড়ী দিতে পারা যায়।

যদি স্বরভঙ্গের সহিত গলার ভিতরের শ্বাসনগীতে অত্যন্ত ব্যথা এবং নড়িলেই শ্বাস কষ্ট হর তবে ৬নং এপিস্ ঔষধের বড়ী প্রয়োগ করা ধায়।

দেখো স্থশীলা! কথনও এপিসূ ও রসটক্স একত্রে ব্যবস্থা করিও না? স্বরভঙ্গ, শুষ্ক কাশি, হাই তোলা, অস্থুথ বোধ ও ভৃষ্ণা একত্রে বর্তুমান থাকিলে ৬নং স্থাম্মুকাস উষধের বড়ী উপকার করে।

পুরাতন স্বরভঙ্গ, সাঁজে দকালে ও কথা কহিলে বৃদ্ধি ও হামের পরবর্ত্তী স্বরভঙ্গ হইলে ক্ষানং কৃষ্টিব্যুট্ডেজ ঔষধের বড়ী উপকার করিয়া থাকে। পুরাতন দর্দ্দি রোগের দহিত স্বরভঙ্গ থাকিলে ৩০নং সৃষ্টিলিসিয়া। ঔষধের বড়ী ভাল।

স্বরভঙ্গের সহিত ফাঁপা ও গভীর স্বর থাকিলে ৬নং ড্রু সিরা ঔষধের বড়ী ব্যবহার্য্য।

পুরাতন স্বরভঙ্গ সহজে না সারিলে এবং তৎসঙ্গে সর্দি, কাসি, বক্ষে ও গলায় বেদনা থাকিলে ৩০নং কৃষ্ট্রিকাম ঔষধের বড়ী বিশেষ উপযোগী হইয়া থাকে।

হুপিৎকাসি।

WHOOPING COUGH.

স্থাতন সর্দিরোগে ভূগিয়া স্বরভঙ্গ হইয়াছিল। এইজন্ম সাইলিসিয়া ব্যবস্থা করাতে বড়ই উপকার হয়েছে। দেথ দিদি! আমাদের থিড়কীর নিকটেই যে বামা বৈষ্ণবী আছে তার ছেলের কি হয়েছে দেখ্বে এসো; আমি তেমন ব্যামোও দেখিনি ও তেমন যাতনাও দেখিনি দিদি! শীঘ্র এসো, নহিলে খোকা কেসে কেদে দম আট্রকে যাবে আমি তোমার এই ধর্ম্বন্ত্রী বাক্স নিয়ে যাচ্চি।

(मीनाभिनी। ठन गरे।

স্থূশীলা। এই দেখ দিদি! খোকার অবস্থা দেখ, ইহা কি ব্যারাম দিদি? আর কি করিলে শীঘ্র শীঘ্র ভাল হবে?

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! এই রোগকে ছপিংকাদি রোগ কহে। এই রোগের ৩টা অবস্থা আছে:—

- ১। অঙ্করাবস্থা (Incubation)—৭ হইতে ১৪ দিন।
- ২। দ্বিতীয়াবস্থায় দৰ্দিজ্ঞরের মত প্রথম হরণ। তথন শীত,

তাপ, অবসন্নতা, প্রচুর অশ্রুপাত, হাঁচি, নাক হইতে শ্লেমাস্রাব এবং শুক ও প্রান্তিদায়ক কাসি হইয়া থাকে। এই কাসি থেকে থেকে বড়জোরে আসিয়া থাকে।

· কয়েকদিন পর্য্যন্ত এই অবস্থা থাকে। ১৫ দিনের অধিক হইলে আর প্রথমাবস্থা বলা বায় না।

ওয় বা আক্রমণাবস্থায় সামবিক ও থেঁচুনীর লক্ষণ প্রকাশ পাম।

এই অবস্থায় কাদি অত্যন্ত প্রবল ও কষ্টকর হয়। দিবসাপেক্ষা রাত্রিতে কাদি জাের করে; অর্থাৎ ঘন ঘন ও জােরে জােরে এত কাসি হয় যে শিশু নিশ্বাদ টানিবার সময় পায় না। মুখ ফুলিয়া উঠে ও নীলবর্ণ হয়, প্রচুর অশ্রুপাত হয়, গলার শিরা ফুলিয়া যায়, প্রচুর ঘর্মা হয় এবং শ্বাস বন্ধ হ'য়ে শিশু হাঁপিয়ে ওঠে। কতক্ষণ কাসির পর প্রথমে অন্ন নিশ্বাস টানে, পরে দীর্ঘ ও কষ্টকর নিশ্বাস টানে এবং সেই নিশ্বাসে এক রকম কিরকিরে ছানা দাঁড়কাক ডাকার মত শব্দ হয়। সেই বিশ্রী শব্দে এই রোগ চেনা যায়! কোন কোন স্থলে ৫।১০ মিনিট অন্তর কষ্টকর কাসি হয় অথবা কথন কথন ২৪ ঘণ্টার মধ্যে ৪।৫ বার কাসির বেগ হইয়া থাকে। কাসির পর প্রায়ই দড়ির মত শ্লেমা ওঠে অথবা বমি হইয়া থাকে। বড় জোরে কাদি হইলে নাক মুখ ও কাণ দিয়া রক্ত পড়ে এবং চোক ফেটে উহার সদা জমিতে রক্ত জমে যায়। ২1০ সপ্তাহ এই অবস্থা থাকিতে পারে। কিম্বা কোন কোন স্থলে ২৩ মাস ঐরপ অবস্থা চলিতে পারে। ১৫ হইতে ৩০ দিনের অধিক এরূপ অবস্থা প্রায় থাকে না। তৃতীয় অবস্থায় কাদির বেগ কমিয়া আদে, কিরকিরে শব্দ বিলীন হয় এবং দর্দির মত কাদি রহিয়া যায়। দেখ স্থশীলা! শিশুদিগের ইহা একটী প্রধান রোগ। এই রোগ ছোঁয়াচে ও দেশব্যাপী হইরা থাকে।

২য় ও ৩য় অবস্থায় ইহা অধিক সংক্রোমক বা ছোঁয়াচে হইয়া বিস্তৃত হইয়া থাকে। ৩ মাস পর্য্যন্ত এই রোগের সংক্রোমণ শক্তি থাকে।

উপ্দর্গ (Complication) যথা;—বংকো-নিউমোনিয়া,
এন্ফিদিমা বা ফুসফুদে বায়ুপূর্ণতা, ফুনুকুদের কোলাপ্স বা চোপদান
অবস্থা, নাক দিয়া রক্তপাত, রক্তওঠা এবং তড়কা বা খেঁচুনি। বেশী জর
হুইলেই বংকো-নিউমোনিয়া হুইবার সম্ভাবনা থাকে।

স্থালী । দিদি ! তুমি শীঘ্র শীঘ্র এই ভয়ম্বর রোগের চিকিৎসা বল ও বৈষ্ণবীর খোকার কিছু উপায় কর।

যদি প্রথমাবস্থার শুষ্ক ও সীদ দেওরা শব্দের মত কাদি, জ্বর এবং গলার স্থাসনলীতে জ্বালাকর বেদনা ও শুড়শুড়ি থাকে তবে ৬নং একোনাইট ঔষধের বড়ী উপকার করে।

যদি ঠাণ্ডা বশতঃ এই রোগ হয় এবং প্রচুর ও তরল শ্লেষ্মা ওঠে ও গলা ভাঙ্গিয়া বায় তবে ৬নং ডাক্কামানা ঔষধের বড়ী দিবে।

তরল কাসির সহিত বমন হইলে ৬নং পাল্সেটিলা ঔষধ ফলপ্রদ।
যদি শুষ্ককাসি, নীলবর্ণ মুখ, খাসরোধের ভয়, ছই প্রহর রাত্রির পর
হইতে কাসি উপস্থিত হয় এবং কাসি সকাল অবধি থাকে তবে ৬নং
নক্সভিমিকা উষধের বড়ী উপকার করে।

নক্স দেবনের পর কাদি তরল হইরা উঠিলে ৬নং পাল্সেটিলা উবধের বড়ী খাওয়াইবে।

বমন বন্ধ হইয়া যদি শ্বাস রোধের আশঙ্কা হয় তবে ৬নং ইপিকি।ক ঔষধের বড়ী দেবন ব্যবস্থা দিবে।

ইপিকা ওষধ দিয়াও যদি কষ্টকর কান্যি, কাঁপা আওরাজ, প্রাতে ও ছই প্রহর রাত্রির পূর্ব্বে কাসির জোর হয়, ঢোক গিলিতে গলা বেদনা করে এবং চক্ষু দিয়া জল পড়ে তবে ৩নং কার্টেবাভেজ ঔষধের বড়ী

প্রথম হইতেই যদি হঠাৎ প্রবল শুষ্ক এবং ফাঁপা অথবা ক**ন্ধ**ণ গু কুকুর ডাকার মত কাসি হয়, রাত্রিতে বৃদ্ধি হয় ও তৎসঙ্গে মাথায় রক্তজ্ঞমা, মাথা বাথা, গলা বেদনা, নাক হইতে রক্তপাত ও আরক্ত চক্ষু থাকে তবে ১ × বেলেডোনার বড়ী খাওয়াইবে।

ংয় বা কাসির টান বা আক্ষেপ অবস্থায় ৬নং ইপিকাক, ভেরেট্রাম, ডুসিরা ও সিনা ব্যবহার করা যায়।

প্রত্যেকবার জোর কাসির পর ২×বা ৬নং ইপিকাক ঔষধের বড়ী
দিলে বড় উপকার পাওয়া যায়। শ্বাসরোধকারী কাসি, মুখ আড়ুষ্ট ও
নীলবর্ণ এবং ব্যাম ও কষ্টকর বমনেচ্ছা প্রভৃতি ইপিকা প্রয়োগের
বিশেষ লক্ষণ।

যদি অত্যন্ত হুর্বলিতা, জ্বর, কপালে শীতল ঘর্ম্ম, ক্রন্ত ও ক্ষীণ নাড়ী, পিপাসা এবং কাসির সময় অসাড়ে প্রস্রাব, বুকে ও পেটে বেদনা থাকে এবং হুইবার জাের কাসির মধ্য সময়ে রোগী চুপ করিয়া থাকে, বাড় নেতিয়ে পড়ে, কথা না কয়, গাত্রে বিজগুড়ি বাহির হয় তবে ৬নং ভেরেট্রাম-এল্বাম্ ঔবধের বড়ী দিবে।

কেবল রাত্রিতে কাসি হইলে ৩নং রাস্টক্স উপকার করে।

যদি রাত্রিতে ঘন ঘন উচ্চ শব্দবিশিষ্ট এবং কর্ক্কশ কাসির বৃদ্ধি, কাসিলে বৃক্কে সেঁটে ধরা, শীতের পর তৃষ্ণা, রাত্রিতে গাত্রে গরম ঘাম এবং কাসির পর ভুক্তদ্রব্য ও শ্লেম্মা বমন হয় তবে ১নং ডু সিরা ঔষধের বড়ী থাওয়াবে।

ন্তাপিথ্যালিন্ > × — আক্ষেপিক অবস্থায় প্রবল ও ঘন ঘন আক্ষেপ হইলে ন্তাপঞ্চালিন্ উপকার করে।

যদি কাণিবাৰ সময় থোকা আড়ষ্ট হয়, কানিৰ পৰ গলা হইতে পেট

পর্য্যন্ত একরূপ ঘড়ঘড়ে শব্দ নামে, ক্রিমি বশতঃ নাক খোঁটে, পেট কামড়ায়, মলদার চুলকায় এবং জরের সময় বড় ক্ষুধা হয় তবে ৬নং সিনা ঔষধের বড়ী ভাল।

এক গুরা ছেলের পক্ষে ৬নং সিনা ও বেলেডোনা উপকার করে থাবার সময় কাসি হ'লে এবং বনি হইয়া সমস্ত থাবার উঠিয়া গেলে ৬নং কেন্দ্রেরিয়া-কার্বব ব্যবস্থা করিবে।

দাঁত উঠিবার সময় ঐক্সপ লক্ষণ থাকিলে ৬নং ককুলাস।

কোকাস্ ক্যাক্টি ৩ × — যদি গাঢ় শ্লেমা ওঠে তবে ইহা ফলপ্রাদ হয়।

যদি ছই প্রাহর রাত্রির পর বিশেষতঃ সকালে জোর কাসি হয় এবং পূর্ব্ব দিনের আহার বমি করিয়া ফেলে এবং তৎসঙ্গে চক্ষুর উপর পাতা ও মুখ ফোলা থাকে তবে ৬নং কেলিকার্ব্ব ঔষধের বড়ী দিবে।

যদি প্রত্যেকবার কাসির পর সর্ব্ধ শরীর অত্যন্ত আড়ুষ্ট ও তৎসহ বমন হয় এবং কাসির পর অথবা কাসিতে কাসিতে বুকের ভিতর শ্লেমার ঘড় ঘড় শব্দ হয় তবে ৬নং কুপ্রাম-মেটালিকাম ওবংধর বড়ী অত্যন্ত উপকার করে। এই উষধের পর তেরেট্রাম উষধ বেশ খাটে।

কুপ্রাম এসিটিকাম্ ২ × — প্রবল ও আক্ষেপিক কাসির সহিত তড়কা বা খেঁচুনি, নীলবর্ণ মুখমগুল এবং বমন হইলে ইহা উপযোগী হয়। যদি রাত্রিতে কাসি হয় এবং বার বার উপরি উপরি জাের কাসির পর অনেকক্ষণ কাসির বিরাম হয়, কাসিতে কাসিতে বমন, নাক দিয়া রক্তপাত, রাত্রে বর্ম এবং রুমি লক্ষণ থাকে তবে ৬নং মার্কুরিয়াস ঔষধের বড়ী উপকার করিয়া থাকে।

যদি নাক ও মুখ দিয়া প্রচুর রক্তপাত হয়, চোক ফেটে য়ক্ত পড়ে এবং কাসির পর ছেলে অত্যন্ত কান্দে তবে ৬নং আর্ণিকা উষধের বড়ী বিশেষ উপযোগী হইয়া থাকে। কাসি কমিতে আরম্ভ হইলেও যদি শুষ্ক, কক্কর্ম, ফাঁপা ও বাদ্যজনক কাসি থাকে এবং কাসির পর প্রবল কালা হয় তবে ৬নং হেপারসাল্ফারের বড়ী উপকারী।

ত্র বাগে ফুলকোর ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র শ্বাস নলীর প্রাদাহ হইলে তৎসঙ্গে জর, শুদ্ধ ও কঠিন কাসি এবং বুকের ভিতর অতি স্থান্ধ স্থান্ধ শ্লেমা, সঞ্চর জনিত পুড় পুড় শব্দ থাকিলে ৩নং ফেরাম্-ফ্স্ ঔষধের গুঁড়া ব্যবহার করিতে হয়।

এই রোগের প্রথমাবস্থায় কোন কোন স্থলে তনং এ কিমটার্টের বড়ী বিশেষ উপকার করে এবং ঐ রোগের রদ্ধির অবস্থায় বুকের ভিতর শ্লেষা জমিয়া থাকিলেও উহা শীঘ্র শীঘ্র না উঠিলে এবং কাসিতে কাসিতে মুখ নীল বর্ণ হইলে উক্ত এ কিমটার্টের বড়ী উপকার করিয়া থাকে।

এই রোগে লঘু আহার দিবে এবং যাহাতে কোন মতে রোগীর চিভচাঞ্চল্য না হয় ও ঠাণ্ডা না লাগে এক্সপ উপায় অবলম্বন করিবে।

কাসির আক্ষেপের সময় অর্থাৎ বখন কাসির বড় জোর বা টান হয় তখন ৬নং হাইড্রোসিয়ানিক-এসিডের বড়ী বড়ই উপকার করে।

এই রোগের আক্ষেপিক অবস্থায় শুষ্ক কঠিন ও আক্ষেপিক কাদি থাকিলে ২নং কার্ব্বলিক-এসিডের বড়ী খাওয়াইবে।

কাসির প্রবল আক্ষেপ বা টান হইলে ওনং কোরালিয়াম-রুব্রাম্ বিশেষ উপযোগী হয়। শীঘ্র শীঘ্র ও ছোট ছোট এবং ঘণ্টা ধ্বনিবৎ কাসি ইহার অন্তবিধ প্রয়োগ লক্ষণ।

এই রোগে বায়ুনলী ও ফুল্কোর একত্রে প্রদাহ হইলে ৬নং ফদ্ফরাদ ঔষধের বড়ী উপকার করে। ্ষথন ছপিং কাদি প্রবল হয় দেই সময়ে জুপ বা ঘুংড়ী কাদি রোগও প্রবল হইলে ৬নং হেপার সালফার ঔষধের বড়ী খাওয়ান ভাল।

হায়োসায়েমাস্—কেবল রাত্রিতে শয়ন করিলেই যদি কাসির আক্ষেপ হয় তবে ইহা ফলপ্রাদ হয়।

সাধারণ উপায় দ্বারা চিকিৎসা।

GENERAL MEASURES.

আদ্রাণ (Inhalation)—সাবধানতার সহিত তেপো-ক্রেসোলিন্, টেরিবিন্, ক্রিয়োজোট্ও কার্বলিক এসিড্ গরম জলে ফেলিয়া উহার দ্রাণ লইলে আক্ষেপ নিবারণ হয়।

রোগী (Patient)—রোগীকে শুভন্ত রাথিবার (Quarentine) বন্দোবস্ত করা ভাল। ঠাণ্ডা কিছুতে না লাগে দেখা উচিত। গরম কাপড় ও জামা ব্যবহার করিতে হয়। আক্ষেপের সময় ছেলেকে কোলে ভুলে উচু করিয়া ধরিতে হয়।

পৃথ্য (Diet)—ছগ্ধ, ডিম্ব ও স্থক্তরা প্রভৃতি পুষ্টিকর আহার দিতে হয়। ছেলে নেতিয়ে পড়িলে উভেজক ঔষধ দিতে হয়। আবশুক হইলে মলন্বারের ভিতর দিয়া পুষ্টিকর আহার দেওয়া যাইতে পারে।

বিশুদ্ধ বায়ু (Fresh air)—বিশুদ্ধ বায়ু দেবন করান ভাল এবং রোগীর ঘরে যাহাতে উত্তমরূপে বাতাদ থেলে উহার বন্দোবস্ত করিতে হয়।

আরোগ্যের কালে (Convalescence) ঠাণ্ডা লাগিয়া ফুন্ফুন্ প্রদাহ ও ফ্লা না আদে তাহা দেখিতে হইবে। দেশ পরিবর্ত্তনও এই সময়ে করা ভাল।

আক্ষেপিক ঘুংড়ী বাল্সা।

Spasmodic Laryngitis or False Croup.

সুশীলা। দিদি! বামা বৈষ্ণবীর খোকাকে লক্ষণ দেখে দেখে প্রথমে একোনাইট এবং পরে কুপ্রাম ঔষধের বড়ী খাওরাতে খাওরাতে তাহার ছপিং কাসি রোগের বিশেষ উপকার হয়েছে। দিদি! আমাদের বাড়ীর কাছে হালদার বাড়ীতে একটী ছোট খোকার হঠাৎ দম আটকে বাচ্ছে ও নিশ্বাস টানিবার সময় একরকম উচ্চ ও বিকট শব্দ কর্চে। তুমি একবার না দেখলে হবে না। হালদার গিন্নী স্বয়ং তোমায় নিতে এসেছেন।

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! এই রোগকে আক্ষেপিক ঘুংড়ী কাসি বলা যায়। প্রথম দাঁত উঠ্বার আগে এইরূপ রোগ হয়। এই রোগ প্রকৃত ঘুংড়ী বা ক্রুপি-কাসি নহে। কারণ ইহা হঠাৎ প্রকাশ পায় এবং ইহাতে স্বরভঙ্গ, কাসি ও জুর প্রায় হয় না।

গলার ভিতর দিয়া যে নিশ্বাস যাইবার ছিদ্র আছে উহাকে গ্রাটিস্ বলে; সেই গ্রাটসের আক্ষেপ বা খেঁচুনি অথবা টান বশতঃ নিশ্বাসের ছিদ্র ছোট হয় এবং হঠাৎ দম আটকে পড়ে।

সুশীলা। দিদি! এই রোগের কারণ কি?

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! শরীরের সর্বস্থানে সাদা সাদা স্থার
মত লম্বা লম্বা পদার্থ আছে উহাদিগকে স্নায়ু বলে। ঐ সব সাদা সাদা
স্থার মত স্নায়ুর দ্বারা শরীর স্থানের চেতন ও সঞ্চালন বা নড়ন হয়।
প্রথমবার দাঁত উঠ্বার সময় এবং বিশেষতঃ যে সব শিশু ঢোকা ছ্ব
খায়, তাহাদের দস্তোলাম কালে নিখাসের ছিন্তের গায়ের স্নায়ু বা সাদা
স্থাগুলিকে একরূপ তাড়স্ বা উত্তেজনা দেয়; সেই তাড়সে ঐ
ছিন্তের মুথ কুঁকড়ে যায় স্থতরাং দম আট্রেক গিয়া থাকে। যে সব ঘরে

বাতাস খেলে না, অথচ অনেক মানুষের নিশ্বাস প্রশ্বাস হয় সেই ঘরের ভিতর শিশুকে সর্বাদা রাখিলে সেই খারাপ হাওয়া টেনেও শিশুর এইরূপ আক্ষেপিক ঘুংড়ী হইয়া থাকে।

ञ्चमीला । मिनि ! এই রোগের লক্ষণগুলি বলনা ?

সৌদামিনী। রাত্রিকালে নিদ্রাবস্থার হঠাৎ গলার মাংসপেশীগুলি থেঁচে উঠে, তজ্জ্বন্ত শিশুর নিদ্রা ভঙ্গ হয়। নিশ্বাদের ছিদ্র ছোট হয় স্থতরাং অল্প পথের ভিতর দিয়া জােরে জােরে বাতাস যাতায়াত হেতু উচ্চ স্থরবিশিষ্ঠ দাঁড়কাক ডাকার মত একরপ বিশ্রী শন্ধ হয়, এবং শিশু দরকার মত হাওয়া টান্তে পারে না তজ্জন্ত উহার ওঠ প্রভৃতি নীলবর্ণ হইয়া থাকে। কয়েক মিনিট এইরপ আটকান ভাব থাকে, তৎপরে আবার নিশ্বাদ পথ হঠাৎ মুক্ত হয় ও শিশু স্থন্থ বােধ করে। নিশ্বাদ পথের অত্যন্ত আরম্ভলাব বা থেঁচুনি হ'লে দম আট্রেক মৃত্যু ঘটিতে পারে। এতয়াতীত, কুকুর ডাকার মত কািদি, অত্যন্ত শ্বাদ কষ্ট, শিশুর আপন হাত দিয়া নিজের গলা দৃঢ়রূপে ধরা, আরক্ত মুথ, সয়দ গাত্র, অর্থাৎ গাত্রে বর্ণ্ম, ক্রত নাড়ী প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পাইয়া থাকে। রাত্রিতে কয়েকবার ওর্ন্নপ দম আটকান মত অবস্থা হইয়া থাকে। পূর্বেই বলিয়াছি ২।১ মিনিট ঐক্নপ দমবদ্বের মত কষ্ট থাকে পরে ক্রমে ক্রমে নরম পড়ে।

দিবাভাগে বড় একটা ঐরপ আক্ষেপ বা দম বন্ধের ভাব হয় না, এমন কি অস্তাস্ত লক্ষণও বড় দেখা যায় না, কিন্তু কয়েক রাত্রিতে উপর্যুগরি ঐরূপ কষ্টের লক্ষণ প্রকাশ পায়।

ভাবিফল। এইরোগ প্রায়ই সারে কদাচ মারাত্মক হয়। কিন্তু শোন স্থশীলা ঐ গলার মধ্যে আর এক রকম রোগ হয় যাহাকে যথার্থ ক্রুপ, বলে, সেই ক্রুপ, বড় ভয়ানক রোগ।

রোগ নিরূপণ (Diagnosis)—আক্ষেপিক যুংড়ী রোগকে

কৃত্রিম জুপ্ (False Croup) কহে। আর লেরিংস নামক শ্বাসনলীর ভিতর যে কৃত্রিমভাবে পদ্দা প্রস্তুত হইয়া দম বন্ধের অবস্থা ঘটে উহাকে যথার্থ জুপ্ (True Croup) কহে। এই যথার্থ জুপ্ রোগের কথা আবার আলাদা বলিব; এক্ষণে ইহা জানিয়া রাথ যে প্রকৃত পদ্দা সংযুক্ত জুপ্ রোগে—>। আন্তে আন্তে রোগের আক্রমণ হয়; ২। রোগের লক্ষণ-শুলি ধীরে ধীরে প্রকাশ পায়। ৩। দিবা ও রাত্রিতে সমানভাবে লক্ষণ-শুলির জাের থাকে। ৪। প্রথম হইতে জুপি কাসি থাকে এবং শীঘ্র শ্বরভঙ্গ হয়।

কৃত্রিম জুপু অর্থাৎ আক্ষেপিক জুপু রোগে দিনের বেলায় রোগী ভাল থাকে।

স্থালা। দিদি! এই সর্বনেশে রোগের সমস্ত ঔষধ শিথিয়ে দাও আর এই হালদারদের খোকাটী যদি বাঁচে তার কিছু উপায় কর।

সোদামিনী। সর্বপ্রথমে ৩নং একোনাইট ঔষধের বড়ী সেবন করাইলে খেঁচুনি বা আক্ষেপ দূর হয়। গাত্র শুষ্ক ও উত্তপ্ত ; নাড়ী কঠিন, পূর্ণ ও ক্রন্ত এবং প্রবল শ্বাসকষ্ঠ থাকিলে একোনাইট ঔষধ বিলক্ষণ উপবোগী হয়। ঠাপ্তা অথচ শুষ্ক বায়ু লাগিয়া এই রোগ হইলে তৎসঙ্গে প্রবল জর, শুষ্ক ও ধাতুবাদাবৎ কাসি, পিপাসা ও অস্থিরতা থাকিলে একোনাইট ২×প্রথমাবস্থায় ধয়স্তরী।

নাড়ী ও মস্তিষ্কের প্রবল উত্তেজনা হইলে ১ বা ৬ নং বেলেডোনা ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে। লাল মুখ, মাথায় রক্তজমা; লাল, গরম ও সরস গাত্র এবং ছেলের ঝিমিয়ে থাকা বেলেডোনা প্রয়োগের প্রধান প্রধান লক্ষণ।

একোনাইট ও বেদেডোনা থাওয়ান হইলে পর যদি গলার ভিতর সাঁই সাঁই শব্দ ৪ শ্বরভঙ্গ থাকে তবে ২ বা ৬নং হেপার-সাল্ফার ওষধের বড়ী ব্যবস্থা করিবে। গলার ভিতর শ্লেমা সঞ্চয় ও ঘড়বড়ানি, তুর্বলতা, সরস গাত্র, কুকুর ডাকার মত কাসি প্রভৃতি হেপার সালফারের প্রয়োগ লক্ষণ।

যদি গলার শ্বাস নলীতে গন্ধকের ধূম পূর্ণ হইরাছে এরূপ বোধ হয় ও দম আট্রেক আসে এবং কাসি হয় তবে > হইতে ৬নং মস্ক্রাস ঔষধ থাওয়াইবে। খেঁচুনির সময় এই ঔষধের আদত আরোক শুঁকাইলে বড় উপকার হয়।

বদি খাসরোধকারী কাসিতে ছুই প্রহর রাত্রিতে শিশুর নিদ্রাভঙ্গ হর, তৎসঙ্গে গলা গাঁই গাঁই করে ও খাসকষ্ট হয় কিন্ত প্রকৃত ঘুংড়ী লক্ষণ না থাকে তবে ৬নং স্থাস্মুকাস্নাইগ্রা ঔবধের বড়ীতে উপকার হয়। লাল ও গরম মুথমগুল, মুথে জালা, ধড় গরম কিন্ত হাত ও পা ঠাগু, এবং মুথে ও শরীরে প্রাচুর ঘর্ম হইলে সান্ধ্কাস্ উত্তম থাটে।

এই রোগে ৬নং কুপ্রাম্-মেটালিকাম ঔষধের বড়ী ১০ মিনিট অস্তর সেবন করাইলে বিশেষ উপকার হয়।

একোনাইট ও বেলেডোনার পর কিছুদিন দিবসে ও বার করিয়া ৬নং স্পাঞ্জিয়া সেবন করাইলে বিশেষ উপকার দর্শে।

যদি নিশ্বাদ বায়ু থাবার প্রথম ছিড্রের আক্ষেপ, প্রত্যেক নিশ্বাদে কয়েকবার পরে পরে ছানা দাঁড়কাক ডাকার মত শব্দ, প্রত্যেক বার নিশ্বাদ লইবার পর ভাল করিয়া প্রশ্বাদ ত্যাগ করিতে না পারা, স্ফীত বক্ষ, মুথে রক্তাধিক্য, এবং অচৈত্তপ্ত থাকে ও পরে টান বা আক্ষেপ নরম পড়ে তবে ক্রোরিণ গ্যাদ জলে নাড়িয়া অল্প গন্ধবিশিষ্ট হইলে ছোট চামচের এক চাম্চে পরিমাণ ঐ জল আন্ত্রাণ করাইলে বা থাওয়াইলে বিশেষ উপকার হয়।

শিশুর যদি হাড়গোড় ভাল করিয়া বিকাশ না পায় ও উহার গলার বাহিরে অনেক নীচি থাকে, তাহা হইলে >× বা ৬নং আ্রান্ডানি উষধ বেশ থাটে। প্রবল ও আক্ষেপিক কাসি, বোধ হয় যেন দম বন্ধ হইবে, নীল বর্ণের মুখ এবং লেরিংসের ভিতর শুঙ্কতা আরোডিন প্রয়োগ লক্ষণ।

আায়োডাইড্-অব্-লাইম্—ডাক্তার গ্যাচেল্ বলিয়াছেন যে আক্ষেপিক জুপ্ রোগে প্রথম হইতেই আদত আয়োডাইড্-অব্-লাইন (ক্যাল্ক-আয়োড্ ঔষধ নহে) এক গ্রেণের ট্ট হইতে ই ভাগ মাত্রায় ১৫ হইতে ৩০ মিনিট অন্তর সেবন ব্যবস্থা দিলে প্রায় সকল রোগ-শুলিই অন্থ্রে দমন হয়। শুক্ষ কাসি সরস হইলে তবে তিনি অন্ত ঔষধ ব্যবস্থা করিতে বলেন।

কেলি-বাইক্রম ৩ × — রদ নরম হবার সময় যদি চিম্দে ও দড়ির মত শ্লেষা সঞ্চয় হয় তবে কেলিবাইক্রম উপযোগী হয়।

বেন্জোইন্ ১ × — যদি স্বরভঙ্গ এবং কোমল তালুতে ও লেরিংসে বেদনা ছাল উঠে যাওয়ার মত বোধ হয় তবে বেন্জোইন্ উপকার করে।

স্থালা। দিদি! ঔষধ খাওয়ান ব্যতীত এই রোগে কোনরূপ মৃষ্টিযোগ চলে কি না ?

সোদামিনী। গরম জলে ছেলের ধড়টী ডুবাইবে এবং গলায় গরম জলের স্পঞ্জ করিবে। অথবা নরম তোয়ালে ঠাণ্ডা জলে ভিজাইয়া ও নিংড়াইয়া দেই ভিজা স্থাক্ড়া গলায় রাখিয়া তহুপরি একখানা শুষ্ক স্থাক্ড়া জড়াইয়া রাখিতে হয়, ভিতরের ভিজা স্থাকড়া আবার গরম হইয়া গেলে পুনর্বার বদলাইয়া দিবে। এমানিয়া শুকাইলে উপকার হয়। গণ্ডমালা ধাতুবিশিষ্ট শিশুগণকে পূর্বে হইতে ৩নং ক্যাল্ফকার্ব্ব ঔষধের বড়ী, আট ঘণ্টাস্তর খাওয়াইবে। তড়কা হবার সম্ভব হইলে খোকাদের পূর্বে হইতে ৩নং বেলেডোনার বড়ী ৮ঘণ্টাস্তর খাওয়াইবে। হাত ও মুখ ঘোরান ছেলেদের পূর্ব্ব হইতে ৩নং এগাারিকাস ঔষধ ৮ ঘণ্টাস্তর খাওয়াইবে এবং ভয়প্রযুক্ত এই রোগের সম্ভাবনা থাকিলে ৩নং ইগ্যোসিয়া

৮ ঘণ্টাস্তর ব্যবস্থা করিবে। রোগীর ঘরে জলীয় বাষ্পা দ্বারা ঘরের বায়ু সরস রাখিতে হয়, কারণ শুষ্ক বায়ুতে লেরিংসের উত্তেজনা হইয়া থাকে।

প্রাদাহিক ঘুৎড়ী কাসি।

ACUTE LARYNGITIS.

স্থালা। দিদি! হালদারদের থোকা ভাল হরেছে। তোমার একোনাইট ও মস্কাস ঔষধের বড়ীতেই উপকার হলো। দেখ দিদি! চৌধুরীদের খোকার হালদারদের খোকার মত হরেছে, তবে এর বেশীর ভাগ এক বিশ্রী স্থরবিশিষ্ট কাসি হরেচে দেখ্ছি। তারা থোকাকে আমাদের বাড়ীতে নিয়ে এসেছে দেখ্বে এস। দিদি! এই তুই ছেলের রোগ কি একরূপ?

সোদ।মিনী। দেখ স্থশালা! এই রোগটী হালদারদের ছেলের মত আক্ষেপিক যুংড়ী রোগ নহে। চৌধুরীদের ছেলের রোগকে প্রাদাহিক ঘুংড়ী কাসি রোগ বলা যায়।

স্থশীলা। দিদি! এই প্রাদাহিক ঘুংড়ী কাসি রোগে কিরূপ অবস্থা হয় শিথিয়ে দাও না ?

সোদামিনী। গলার ভিতর লেরিংসও ট্রেকিয়া নামে শ্বাসনলীর যে ত্ই অংশ আছে উহাদের খোলের ভিতর যে শ্লেমার পর্দ্ধা থাকে, দেই পর্দ্ধাতে বেদনা বা টাটানি হয়, ক্রমে ঐ পর্দ্ধার নীচে রক্ত জমিয়া কুলিয়া ওঠে ও পর্দ্ধার গাতে চটচটে শ্লেমার যোগান হয়, স্মতরাং গলায় শ্বাসনলীর ছিন্ত ছোট হ'য়ে আসে ও খোকা হাঁপিয়ে পড়ে। এই রোগে ভিপ্থিরিয়া নামে একরপ রক্ত খারাপ রোগের মত শ্বাসনলীতে নৃতন এক শ্লেমার পর্দ্ধা প্রস্তুত হয় না।

স্থশীলা। দিদি। কি কারণে এই রোগ হয় ?

সোদামিনী। ৩ বংসর পর্যান্ত শিশুগণের গলার শ্বাসনালী বড় সরু থাকে স্নতরাং ঐ বয়সের মধ্যে ঐথানে ফুলা ও বেদনা হওয়ার বড় সন্তাবনা থাকে। ৩ বংসর উত্তীর্ণ হইলে আর বড় ভয় থাকে না। কোন কোন পোয়াতীর ছেলে হ'লেই ৩ বংসরের মধ্যে এই রোগ হয়ে মারা যায়। ঠাগুা লাগিলে, পরমের পর হঠাৎ ঠাগুা পড়িলে, খোকা ভালরূপ আহার না পাইলে এবং অন্ধকারের বদ্ধ ঘরের ভিতর সর্ব্বদা খোকা শুইরা থাকিলে এই রোগ হইয়া থাকে।

ञ्चनीला । पिपि ! এই রোগের সমস্ত লক্ষণ বলনা ?

সোদামিনী। এই রোগে প্রথম হুইতেই জুর, স্থরভঙ্গ এবং শুষ্ক ও কুকুর ডাকার মত ঘ্যাং ঘাং শব্দজনক কাসি হয়, ঐরপ কাসি শুনিলেই, রোগ চেনা যায়। ২০ দিনের পর ঐরপ কাসির জোর হয় এবং পোয়াতি কাঁদিয়া আকুল হুইয়া পড়ে। আবার, খোকা জোরে নিশ্বাস টানিলে গলার ভিতর একরপ অতি কক্কশ শব্দ হুইয়া থাকে।

স্থশীলা। দিদি! রোগ অতান্ত বাড়িলে খোকার কিরূপ অবস্থা হয় ?

সোদামিনী। প্রায়ই রাত্রিকালে হঠাৎ ভয়ানক লক্ষণগুলি প্রকাশ পায়, আর অত্যন্ত শ্বাসকষ্ট হেতু শিশু পশ্চাদিকে আপন মাথা ও পিঠ বিস্তার করে, প্রত্যেক নির্যাসে কষ্ট হয় এবং বারম্বার শ্বাস লইতে চেষ্টা করিলেও গলার নলীর সঙ্কীর্ণতা হেতু ফুলকোর ভিতর ভালরূপ বায়্ চালিত হয় না স্থতরাং থোকার মুখমগুল ও গ্রীবাপ্রদেশ রক্তপূর্ণ হইরা ওঠে, কাসি উচ্চ শব্দবিশিষ্ট অর্থাৎ ঘ্যাং ঘ্যাং শব্দের মত হয় এবং স্বরভঙ্গ অথবা এককালীন স্বরবন্ধ হইয়া বায়। নাড়ী ক্রত হয় এবং চর্ম গুষ্ক ও উত্তপ্ত হইয়া পড়ে।

স্থালা। এই রোগের কুলক্ষণ কি ? সোদামিনী। বেগুণিবর্ণের চোঁট ও মুখ, ক্রুত স্থুত্রবৎ নাড়ী, এবং ফুলকোর মধ্যে রক্তজমা প্রভৃতি কুলক্ষণ বলিয়া জানিবে। কোন কোন স্থানে মৃত্যুর পূর্বের খেঁচুনি হইয়া থাকে।

স্থশীলা। দিদি! শীঘ্র করিয়া এই রোগের ঔষধ বল ও চৌধুরী-দের থোকাকে চিকিৎসা কর।

সোদামিনী। দর্ব্ব প্রথম ধদি খোকার জরলক্ষণ, অল্ল শুষ্ক ও ঘন ঘন কাসি, ক্রুতনাড়ী এবং শ্বাসকষ্ট হয় তবে ৬নং একোনাইট ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

যদি জ্বর, গলা বেদনা, কর্ক্কর্ণ ও কাক অথবা কুকুর ডাকার মত কাদি, অথচ কিছুই গরার না ওঠা, কিম্বা চটচটে পীতবর্ণের চাপ চাপ গরার ওঠা, উচ্চ শব্ধবিশিষ্ট বা সাঁই সাঁই শব্দজনক অথবা করাত কাটা শব্দের মত শ্বাদ প্রশ্বাদ, মধ্যে মধ্যে দম আটকান, এবং নাথা পশ্চাতে না ফেলিলে নিশ্বাদ. লইতে অক্ষমতা প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে তনং স্পাঞ্জিয়া ওষধের বড়ী খাওরাইবে।

যদি বক্ষে অত্যন্ত চাপবোধ, প্রচুর শ্লেম্মা সঞ্চয় কিন্ত তুলিতে অক্ষমতা, শ্বাসবদ্ধ, পিপাসার অভাব, কম্পনশীল নাড়ী, গাত্রে চটচটে বর্ম্মা, ফেকাসে মুথ, তক্ত্রা ও বননেচ্ছা বর্ত্তনান থাকে তবে ৬নং এন্টিমটোর্ট উষধের বড়ী উপকারী।

একোনাইট ও স্পঞ্জিরা দ্বারা জর ও প্রাদাহ দূর হইলে পর যদি তরল ও থনে থনে শব্দবিশিষ্ট কাদি, স্বরভঙ্গ, বুকের ভিতর ঘড়ঘড়ে শব্দ ও কষ্টে শ্লেষ্মা উঠা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে এবং শীতকালের শুষ্ক ও পশ্চিমে বাতাদে বৃদ্ধি হয় তবে ৬নং হেপার-সালফার ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

গলার ভিতরে চিম্দে ও চট্টটে শ্লেম্মাপূর্ণ হইয়া থাকিলে ৬নং কলিবাইক্রম ঔষধের বড়ী ব্যবহার করিবে।

ঘুংড়ী কাসির পর স্বরভঙ্গ থাকিলে এবং ঐ রোগের পুনরাক্রমণের সম্ভাবনা থাকিলে ৬নং ফসফ্রাস ঔষধের বড়ী উপকার করে। লেরিংস হুইতে শুড়গুড়ে কাসি, মস্তক ফাটিয়া যাইবে এক্লপ শিরঃপীড়া, শুষ্ক ও আক্ষেপিক কাসি, অল্প রক্ত ছিট যুক্ত গগার ওঠা, কথা কহিলে এবং সন্ধ্যা হুইতে রাত্রি হুইপ্রহর পর্যাস্ত বৃদ্ধি প্রভৃতি ফসফরাস প্রয়োগ লক্ষণ।

েবেলেডোনা ৩ x — আক্ষেপজনক ও কুকুর ডাকার মত কাসি, আর্দ্ধেক রাত্রিতে হঠাৎ নিদ্রাভঙ্গ, লেরিংসে বেদনা, শিরঃপীড়া, জ্বর, ঝিমান বা তন্দ্রা, হঠাৎ স্বরলোপ, আরক্ত মুখ, ঘর্মা, অনিদ্রা, শুষ্ক কাসি, লেরিংস মধ্যে ধূলিকণা পড়িয়াছে এরূপ অন্তুত্ব এবং গলাধঃকরণ কষ্ট প্রভৃতি বেলেডোনা প্রয়োগ লক্ষণ।

ব্রোমিন ৬—কণ্ঠের ভিতর কর্কশতা ও আঁচড়ানবােধ তৎসক্ষে শ্বাসকষ্ট, কর্কশ ও ভাঙ্গা ভাঙ্গা স্থর এবং ঘুংড়ীর মত কাসি হইলে ব্রোমিন উপযোগী হয়।

ব্রায়োনিয়া ৩× — কাসি, নড়িলে ও গরম ঘরে প্রবেশ করিলে সর্দ্দি, পাকাশয় গহুর মধ্যে বেদনা এবং ঋতু পরিবর্ত্তনে অস্তথ বৃদ্ধি প্রভৃতি ব্রায়োনিয়া প্রয়োগ লক্ষণ।

ক্যাল্ককার্ব্ব ৩০—শিশুদিগের দন্তোদাম কালে অস্থ্য, শরীরের ভালরপ বিকাশ না হওয়া এবং নিদ্রোবস্থায় কাসি প্রভৃতি ক্যাল্ককার্ব্ব প্রয়োগ লক্ষণ।

কা বের্বা ভেজ ৩০—স্বরভঙ্গ, সন্ধাকালে বৃদ্ধি, অনেকক্ষণ বিলম্বে কাসি প্রভৃতি কার্ব্বোভেজ প্রয়োগ লক্ষণ।

কম্ভিকাম ১,৩—সম্পূর্ণ স্বর্নোপ অথবা অত্যন্ত গলা ভাঙ্গা, গলার ভিতর জালা ও ক্ষত বোধ থাকিলে কষ্টিকাম ফলপ্রদ হয়।

ক্যামোমিলা ১২—লেরিংসে শুড়শুড়ি বশতঃ সর্বাদা শুক্ষ কাসি, রাত্রিকালে বৃদ্ধি, নিদ্রাবস্থার কাসি, জ্বরবোধ, অস্থিরতা, অধৈর্য্য উত্রস্থভাব, এক অথবা উভর গাল লালবর্ণ এবং মস্তকে গ্রম ঘর্ম্ম প্রভৃতি ক্যামোসিলা প্রয়োগ লক্ষণ। ড্রে'নেরা ১।৬।৩০—লেরিংস মধ্যে সর্বাদা শুড়শুড়ি বশতঃ কাসি ও কাসিতে কাসিতে নিদ্রাভঙ্গ হইলে ১নং ড্রুসেরা থাওয়াইবার ব্যবস্থা আছে।

ডাল্কামারা ৩ × —প্রত্যেকবার গরমের পর ঠাণ্ডা পড়িলেই যদি এই রোগের পুনরাক্রমণ হয় তবে নিশ্চয়ই ডাল্কামারা ঔষধের দারা উপকার হয়।

আমোডিন ৬—শুড়শুড়ে কাসি, ভাঙ্গা ভাঙ্গা স্বর, লেরিংসে আক্ষেপ এবং প্রাতঃকালে বৃদ্ধি প্রভৃতি আয়োডিন প্রয়োগ লক্ষণ।

ল্যাকেসিস্ ৩০—শুক্ষ কণ্ঠ, লেরিংসের বামদিকে ক্ষতবোধ, কণ্ঠের ভিতর পুটুলিবোধ, গলার ভিতর দম আটকানবোধ, কথা কহিলে ও হাসিলে প্রবল ও শুক্ষকাসির বৃদ্ধি প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

রুন্দের ৩—থেকে থেকে শুষ্ক কাসি, জোরে ও গভীর নিশ্বাস লইলে, কথা কহিলে, নিশ্বাস দ্বারা অত্যস্ত ঠাণ্ডা বায়ু টানিলে এবং ট্রেকিয়ার বাহ্যদেশে চাপিলে কাসির বৃদ্ধি প্রভৃতি রুমেক্স প্রয়োগ লক্ষণ।

রোগান্তে ৩০নং সালফারের বড়া বড় উপকার করে।

এতদ্বাতীত, খোকার গলায় গরম জ্লের স্পঞ্জ করিবে, সর্বনা শুফ্ ফ্লানেল জড়াইয়া রাথিবে। খোকাকে ঘরের বাহির করিবে না। ঘরটী যেন বেশ গরম থাকে। গরম জলের ধুম আঘাণ করান ভাল। রোগের আক্রমণ কালে কেবল জল খাওরাইয়া রাথিবে; ক্রমে খোকা ভাল হইতে থাকিলে, ছগ্ধ, আরারুট ও বার্লি প্রভৃতি সেবন করাইবে।

কৃত্রিম ঝিলিযুক্ত ঘুংড়ী কাসি।

(LARYNGEAL DIPHTHERIA; TRUE CROUP)

স্পালা। দিদি! চৌধুরীদের খোকা ভাল আছে। তোমার একোনাইট ও স্পঞ্জিয়া ঔষধ দেবনেই উপকার হলো। দিদি! লাহিড়ীদের খোকার আবার ঐরূপ হয়েছে শুন্চি। আহা! বাছার মুখপানে তাকান যায় না। দেখ দিদি! খোকার মুখ নীলবর্ণ হয়েছে, হাত ঠাণ্ডা এবং নখের তলা নীলবর্ণ হয়েছে। অজ্ঞানতা ও মোহে আচ্ছন্ন হ'য়ে আছে। নাড়া ক্ষীণ, অসমান ও ক্রত হইয়া পড়িয়াছে এবং হস্তপদ ক্রমে বরফের মত শীতল হইয়া আসিতেছে। দিদি! লাহিড়ীদের খোকাকে কি বাঁচাতে পারবে ?

সোদামিনী। তাইত, বড়ই শঙ্কার বিষয় দেখ ছি! থোকার কুল্কোর ভিতর রক্ত পরিষ্কার হতে পাচেচ না, তাই এরূপ ভয়ানক লক্ষণ-গুলি প্রকাশ পাচেচ। থোকার গলার শ্বাসনলীতে ক্লব্রিম পদ্দা প্রস্তুত হরেছে বোধ হয়, নতুবা এরূপ হবে কেন ? এক্ষণে তোমায় এই রোগের তাবৎ বভাস্ত বলি শোন।

বিশেষ কারণ। অনেক স্থলে ডিপ্থিরিয়া রোগের কীটাম্থ বা বিষাক্ত পদার্থ (Klebs Loeffler bacillus) দ্বারা প্রকৃত সংক্রোমণ (infection) হয়, আবার অনেক স্থলে থ্রেপটো কোকাস (Strepto coccus) নামক কীটামু দ্বারা ক্রপ রোগের উৎপত্তি হুইয়া থাকে।

রোগ নিরূপেণ (Diagnosis)—প্রথমতঃ ধীরে ধীরে এবং মৃত্ভাবে লক্ষণগুলি প্রকাশ পায়। ক্রমে লক্ষণ সমূহের বৃদ্ধি হইয়া থাকে। দিবা ও রাত্রিতে লক্ষণগুলি বর্ত্তমান থাকে। প্রথম অল্ল অল্ল জর হয়, ক্রমে কর্ক্কশ স্বর, পরে স্বরভঙ্গ, আন্তে আন্তে দমবন্ধকারী ও কর্ক্কশ কাসি; করাত করার শব্দের মত দীর্ঘস্থায়ী শ্বাসপ্রশ্বাস, ক্রমে

শ্বাদ কষ্টের বৃদ্ধি, এবং লেরিঞ্জিয়াল্ ছিন্ত বদ্ধ হইরা যায়। শতকরা ৫০টি রোগীর কোমল তালু ও ফেরিংদের ভিতর পর্য্যস্ত রুত্রিম পর্দা পড়ে। লেরিংদের গছরর মধ্যে প্রদাহ, অর্থাৎ লেরিংদের শ্লেম্মাম্রাবী ঝিল্লীতে রদ দঞ্চয় ও চিম্দে একপ্রকার ক্বত্রিম ঝিল্লী পড়া, স্বরভঙ্গ, শ্বাদকন্ট, তীক্ষ্ণ ও ঘণ্টাবাদ্য ধ্বনিবৎ কাসি ও গ্লাটিশ্ ছিন্তের আক্ষেপ এবং জ্বর এই কয়েকটি লক্ষণ ত থাকিবেই থাকিবে। কথন কথন ঐক্বপ পর্দা যেমন উর্দ্ধে বিস্তৃত হয়, দেইক্বপ নিচের দিকে ট্রেকিয়া ও বংকাই পর্য্যস্ত বিস্তৃত হইয়া থাকে। এই ক্রুপ রোগ শিশুদিগের লেরিঞ্জাইটিদ্ এবং ডিপ্থিরিটিক্ লেরিঞ্জাইটিদ্ রোগ হইতে পৃথক।

অ্যান্য কার্ণ (Other Causes):-

- >। ব্য়ুস (Age)—> হুইতে >০ বৎসর ব্য়সের মধ্যে এই রোগ অধিক হয়। ইহার পর প্রায়ই হয় না। ২য় ও ৩য় বৎসরে সর্ব্বাপেক্ষা অধিক হুইয়া থাকে। ২য় বৎসরে হুইলে অধিক মৃত্যু হয়। বালিকা অপেক্ষা বালকগণ অধিক আক্রাস্ত হুইয়া থাকে।
- ২। বারু (Atmosphere)—উত্তর ও পূর্ব হইতে অত্যস্ত শীতল বায়ু বহিলে শিশুগণের এই রোগে আক্রান্ত হইবার অধিক সন্তাবনা। পূর্বে দিকের বাতাস এই রোগের বিলক্ষণ সহায়তা করিয়া থাকে। পশ্চিম ও দক্ষিণ-পশ্চিম হইতে ঠাণ্ডা বাতাস বহিলে তত আশস্কা থাকে না। কিন্তু পূর্বে দিকের বায়ু কুপ রোগের অনুকূল।
- কাল (Season)—শীত ও বদস্ত কালে এই রোগের অধিক প্রাক্তর্ভাব হয়, গ্রীয় ও শরৎকালে অধিক ভয় থাকে না।
- ৪। পারিবারিক ও পৈত্রিক কারণে (Heridity), ফল্লাগ্রস্ত ও কর্ক ট (cancer) রোগগ্রস্ত ব্যক্তিগণের ছেলেদের কুপ্ রোগ হইবার অধিক সম্ভাবনা।

নিদান্তত্ত্ব (Pathology)—লেরিংসের শ্লেমাপ্রাবী ঝিলীতে অত্যন্ত রক্তাধিক্য হয়, ক্রমে উহাতে রস সঞ্চয় হইয়া কূলা বা শোথ হয়। ঐরপ ঝিলীর উপর অল্ল ধূদর বর্ণের এক পর্দ্ধা পড়ে। সেই পর্দ্ধা সর্বস্থানে সমান পুরু থাকে না। ক্রমে উহা পুরু হইয়া উঠিলে উহাকে অস্তম্ভ রুত্রিম ঝিলী পড়া বলে। স্বররজ্জু ও এপিপ্লাটসের অভ্যন্তর গাত্রে প্রধানতঃ ঐরপ ঝিলী দৃষ্ট হইয়া থাকে। প্রথম যে রস বাহির হয় তাহা দিরাম দ্বারা নরম হয় ও কাদি বা বমন দ্বারা উঠিয়া যায়। কিন্তু আবার পূর্ব্ববৎ জমিয়া ঝিলী নির্ম্মিত হইয়া থাকে। ঐ ঝিলী তুলিয়া ফেলিলে লেরিংসে ক্ষতাদি কিছুই দৃষ্ট হয় না।

অণ্থনীক্ষণ যন্ত্র দারা দেখা যায় যে উক্ত ক্যত্রিম ঝিল্লী জালবৎ আকার ধারণ করে এবং উহার মধ্যে মধ্যে এল্র্মিনাস্ ও ফিব্রিনাস্ খেত রক্তকণা অবস্থিতি করিয়া থাকে।

লেরিংসে এই ক্লত্রিম ঝিল্লা আসিতে পারে কিন্ত প্রধানতঃ উহা নিমদিকে ট্রেকিয়া ও ব্রংকাই মধ্যে বিস্তৃত হইগা থাকে এবং ঐ সময়ে শ্লেম্মা ও পূঁ্য মিশ্রিত রস বাহির হইগা থাকে।

লক্ষণ (Symptoms)—এই রোগের আক্রমণ প্রায় রাত্রিকালেই হইয়া থাকে। প্রথমতঃ অত্যন্ত বা অধিক শীতের সহিত জর হইয়া থাকে। এই জর ক্রমশঃ বৃদ্ধি পায়, অল্ল স্থরভঙ্গ থাকে, বিশেষ প্রকার কাসি হয়, প্রথম রাত্রিতে শিশুর প্রায়ই নিদ্রা হয়, কেবল ২।১ বার নিদ্রা ভঙ্গ হয় য়াত্র কিন্তু ২য় রাত্রিতে জর বৃদ্ধি পায় ও বিশেষ প্রকার কর্ক শ ও ঘণ্টার বাদ্য ধ্বনিবৎ কাসি হইয়া থাকে। কিছুই শর্দ্ধি লক্ষণ থাকে না। মৃত্র কম হয়। ফেরিংস লালবর্ণ হয় ও টন্সিল বৃদ্ধি পায়। উপরোক্ত লক্ষণ গুলিকে প্রথমাবস্থার লক্ষণ বলা যাইতে পারে।

২য় অথবা ৩য় দিবদের রাত্রিতে শিশু হঠাৎ হাঁপাইয়া জাগিয়া ওঠে, শিশু ভয় পাইয়া চমকায় এবং এক দৃষ্টিতে চাহিয়া থাকে। মুখে ভয়ের লক্ষণ প্রকাশ পার; সাঁই সাঁই শক্বিশিষ্ট, দীর্ঘ ও ঘড়ঘড়ে নিশ্বাস হয়। কাসির পর ঐরপ নিশ্বাস টানিয়া থাকে। প্রশ্বাস দীর্ঘ হয়, মুথ প্রথমে লাল, পরে বেগুনি বর্ণের মত হর এবং শিশু আপন গলায় হাত দেয় ও বাছ বিস্তার করে। কাসিলেই একপ্রকার করুণ, ঘণ্টার বাদ্যবৎ ও কুকুর ডাকার মত শব্দ হয়, ক্রমে গলা ভাঙ্গিয়া কাসির শব্দও লোপ পাইতে পারে। এই অবস্থায় শ্বাসকষ্ট অত্যন্ত প্রবল হইলে শিশু অত্যন্ত অস্থির হয়, ক্রোড়ে লইয়া বেড়াইতে বলে, কিন্তু কিয়ৎকাল বেড়াইলে পর আবার শয্যায় শ্বন করাইয়া দিতে বলে, আবার উঠাইতে বলে ইত্যাদি। শ্ব্যায় শারিত থাকিয়া শিশু পা দিরা গাত্রবন্ত্র নিক্ষেপ করে, উহার মুথে উদ্বেগ চিহ্ন দৃষ্ট হয় এবং শারাগুলি কুলিয়া ওঠে, চক্ষ্ যেন বাহির হইয়া পড়ে এবং শ্বাস বন্ধের অবস্থা উপনীত হইয়া থাকে। উপরোক্ত লক্ষণগুলিকে ২য় অবস্থার লক্ষণ বলা যাইতে পারে।

ক্রমে ৩র অবস্থার লক্ষণগুলি প্রকাশ পার যথাঃ—শিশুর শরীর কার্ব্যনিক এদিড, দ্বারা বিষাক্ত হইরা উঠে, অর্থাৎ মুথের সে জ্যোতি ও লাবণা থাকে না, মুথ ও শরীরের বর্ণ ফেকাসে হয়, চক্ষু মুদ্রিত হয় এবং সর্ব্ব শরীরে আলস্থ অন্পভ্ত হইরা থাকে। শ্লৈষ্মিক ঝিলা নীলবর্ণ ইইরা পড়ে। শ্বাস-প্রশ্বাস মৃত্র হয় ও গলার ঘড়ঘড়ানি কম হয়। কথন প্রবল ভাবে নিশ্বাস লইবার চেষ্টা হয় কিন্তু পরক্ষণেই আবার মোহ আসিয়া উপস্থিত হইয়া থাকে। এই সময় নাড়ী দ্রুত, ক্ষীণ ও পর্যায়-শীল হইয়া পড়ে। হস্ত ও পদ শীতল হয়, স্বকের সংজ্ঞা কম হয় এবং গাত্রে শীতল ও চটচটে ঘর্ম হইয়া থাকে। অল্প অল্প অনৈতত্ত্ব ও আক্ষেপ উপস্থিত হইয়া ত্র্ব্রলতার প্রাণবায়্ বহির্গত হইয়া থাকে।

বিশেষ লক্ষণগুলির ব্যাখ্যা—১। শ্বাস-প্রশ্বাস।

লক্ষণ ঃ—সন্ধ্যা উপস্থিত হইলেই অস্থথের বৃদ্ধি হয়, ছই বার কাসির ব্যবধানে দম্ আটকাইতে থাকে। শ্বাস-প্রশ্বাসকারী পেশীগুলির অতিরিক্ত কার্য্যব্যতীত, করাত করার মত এক প্রকার কির্কিরে শব্দ সঙ্কীর্ণ ংখাস-পথের ভিতর হইয়া থাকে। এইরূপ শব্দ নিখাস ও প্রশ্বাসে শ্রুত হইয়া থাকে। ঘণ্টায় ঘণ্টায় শ্বাসকষ্ট বৃদ্ধি পায়। অজ্ঞাতসারে শিশু আপন মস্তক ও গ্রীবা পশ্চাদ্দিকে হেলাইয়া থাকে। যাহাতে শ্বাসনলীতে কোন প্রকার চাপ না পড়ে তজ্জন্ম শিশু এইরূপ করিয়া থাকে। নাদিকার ডানা তুটী প্রবল ভাবে উঠিতে ও পড়িতে থাকে। পাকাশয় প্রদেশ সহজ অবস্থায় বেরূপ নিশ্বাদ লইলে কুলিয়া থাকে, এই রোগে উহা দেরূপ ভাবে না থাকিয়া যেন খোলে পড়িয়া থাকে। লেরিংস বদ্ধ হেতু ফুস্ফুসে উত্তমরূপে বায়ু প্রবিষ্ট হয় না দেজতা ঐক্তপ হইয়া থাকে। জাইফয়েড্ প্রবর্দ্ধন ও নিম্ন পঞ্জরের উপাস্থিগুলিও ঐ কারণে ভিতর দিকে প্রবল ভাবে ঢুকিয়া থাকে, স্কস্থাবস্থার মত উহারা আন্তে আন্তে নীচে নামে না। খান ও প্রখান এই ছুই কার্যাই কষ্টে সম্পাদিত হইলে প্লাটন্ ছিদ্রের মুখে জনাট-রদ দঞ্চর হইয়াছে বলিয়া বুঝা যায়। কেবল নিশাদ কাৰ্য্য কণ্টে সম্পাদিত হইলে ইহা বুঝা বায় যে ক্লত্ৰিম ঝিল্লী নিৰ্ন্মাণ হেতু নিশ্বাস গ্রহণ কষ্ট হয় না কিন্তু গ্রাটসের পেশী হর্কলতা. হেতু নিশ্বাস কার্য্যে এপিপ্লটিন উদ্রোলিত হয় না। প্রস্থাস কার্য্যের বিল্প ঘটে না, কারণ, অবদন্ধ পেশীগুলি অকর্মণ্য থাকে স্বতরাং যে বায়ু ফুস্ফুসে দুকিয়া ছিল উহা আপনাপনি বহির্গত হইয়া থাকে। নিশ্বাস লইবার কালে দীদ দেওয়াবৎ, দাঁইদাঁইবৎ অথবা করাত করার মত কির্মিকরে শক হয় কিন্তু প্রশ্বাস কালে গলায় ঘড়বড় শক হইয়া থাকে।

স্বাভাবিক শ্বাদ-প্রশ্বাদ শব্দের অত্যন্ত হ্রাদ হইয়া থাকে।

২। তাপরদ্ধি—প্রথম ও দিতীয় দিবসে তাপ অধিক হয় না। এই রোগে ১০২ বা ১০৩ ডিগ্রি পর্যান্ত তাপ উঠিয়া থাকে। সাধারণতঃ ১০০ ডিগ্রি পর্যান্ত তাপ হয়। ৩য় বা ৫ম দিবসে তাপ স্বাভাবিক হইয়া যায়। ১০৪ বা ১০৫ ডিগ্রি তাপ উঠিলে ফুসফুস প্রাদাহ সন্দেহ করা যায়। শারীরিক তাপ এক ভাবে বৃদ্ধি পাইতে থাকিলে ডিপ্থিরিয়া ও লেরিঞ্জাইটিস সন্দেহ করা যায়।

- ৩। নাড়ী—ইহা পূর্ণ ও কঠিন থাকে এবং এক মিনিটে ১২০ হইতে ১৩০ বার স্পান্দিত হইয়া থাকে। ২য় অবস্থায় নাড়ী এইরূপই থাকে কিন্তু শ্বাসবদ্ধের অবস্থায় ২০০০ বার আরও অধিক স্পান্দন হয়। শেষাবস্থায় ১ মিনিটে ১৬০ বা ১৮০ রার নাড়ী স্পান্দিত হইতে পারে এবং উহা ক্ষুদ্র, চাপনশীল ও পর্য্যায়শীল হইয়া থাকে।
- 8। শ্বাসক্ষ্ট—এই অবস্থায় এক মিনিটে ২৮ হইতে ৩৩ বার শ্বাস প্রেশাস হয়। হাঁপানি রোগীর মত শিশু শ্বাস-প্রেশাস কালে উপর দিকে মন্তক উঠাইরা থাকে। যত শক্তি সন্তব তাহা দিরা শ্বাসপ্রশ্বাস-কার্য্য সম্পন্ন করে। যতই লেরিংস কুঞ্চিত হয় ততই নিশ্বাস কার্য্য কন্টকর হয়। মুখ হাঁ হইয়াই থাকে। নাক্রে ডানা উঠে ও পড়ে এবং নিম্ন পঞ্জরের উপাস্থি ও জাইফয়েড্ উপাস্থি ভিতর দিকে ঢুকিয়া বায়।
- ে। বিরামকাল নোগের ২র অবস্থার লক্ষণের বিরাম দৃষ্ট হয়।
 অর্থাৎ ঐ সময়ে শ্বাসকষ্ট কম হয়, কাসি নরম পড়ে, স্বর অনেকটা
 স্বাভাবিক হয় এবং রোগী সর্ববাংশে অনেক পরিমাণে স্বস্থ বোধ
 করিয়া থাকে। জর তাাগ হয়, ক্ষ্মা ফিরিয়া আসে এবং নিদ্রা হইয়া
 থাকে। এই বিরাম কাল শুভ লক্ষণ, কারণ এই সময়ে ক্রত্রিম বিল্লী
 শ্বোস্থার সহিত অল্প অল্প উঠিয়া গিয়া থাকে। আক্ষেপের বিরাম হইলে
 শ্বাসকষ্ট প্রায় থাকে না, কাসি তরল হয় এবং ক্রেমাগত শ্লেম্মা ও পূঁষ
 মিশ্রিত গয়ার উঠিতে থাকে। স্বরভঙ্গ দিন দিন ভাল হয়, জর আদৌ
 আসেনা, বর্ম্ম হয়, এবং রোগী ভাল হইয়া থাকে।

অনেক দময়ে এই রোগে বিরাম কালও শুভ হয় না, অর্থাৎ

এই সময়ে নৃতন রদ বাহির হইয়া পুনর্বার আক্ষেপ উপস্থিত হয় এবং শ্বাদকন্ত প্রবল হইয়া শ্বাদ অবরোধের অবস্থা উপনীত হইয়া থাকে।

- ৬। গ্রন্থির দ্ধি—কেরিংস মধ্যে প্রচুর রস জমিলে চোয়ালের নিম-স্থিত ও গ্রীবাস্থিত গ্রন্থিলি বড় হয়, এই সঙ্গে এল্ব্মিমুরিয়া রোগ হইয়া থাকে।
- 9 | বেদনা—-এই রোগে লেরিংসে বিশেষ কোন বেদনা হয় না তবে শ্বাস-কষ্ট বশতঃ শিশু গলায় হাত দিয়া থাকে। বড় বড় বালকদিগের কখন কখন লেরিংস মধ্যে ক্ষত বোধ ও চিমটিকাটার মত বেদনা হইরা থাকে এবং লেরিংস মধ্যে চাপ অমুভূত হয়!
- ৮। গতি ও পরিণাম—কুপরোগ ৫ হইতে ১০ দিবদ অবস্থিতি করে। প্রবল রোগে ২৪ হইতে ৪৮ ঘণ্টার মধ্যে মৃত্যু ঘটে। প্রথম হইতে ভাল চিকিৎসা হইলে অনেক রোগী রক্ষা পাইয়া থাকে।

অক্সান্ত রোগে এই জুপরোগ উপদর্গ স্বরূপ উপস্থিত হইতে পারে। দেই দকল রোগের নাম যথাঃ—হামজর, আরক্তজর, বদস্ত ও ডিপ-থিরিয়া, ছপিং কাদি, টাইফয়েড্ জর, নিউমোনিয়া বা ফুদফ্দ প্রাদাহ ও বিস্থৃচিকা।

৯। প্রভেদ ও রোগনিরপণ—শিশুদিগের তরুণ লেরিঞ্জাইটিদ, লেরিংদ শোথ, অপ্রক্ত কুপ অর্থাৎ লেরিংদের আক্ষেপ প্রভৃতি রোগ এবং ডিপথিরিয়া রোগের দহিত প্রকৃত কুপরোগের পার্থক্য বিচার করিতে হয়।

অপ্রক্ত ক্রুপ রোগে প্রকৃত রোগের মত প্রবল শ্বাসকষ্ট ও জর থাকে না, যাহা থাকে তাহা শীঘ্র ঔষধ সেবনে দমন হয়। এতদ্বাতীত, উহাতে স্বরের ব্যতিক্রম হয়, কিন্তু প্রকৃত ক্রুপ রোগে দিন দিন লক্ষণের বৃদ্ধি হইয়া থাকে।

১০। জুপ্ ও ডিপ্থিরিয়া রোগের পার্থক্য।

ক্রুপ্

ডিপথিরিয়া।

হৰ্ষলতা ও স্থানিক প্ৰদাহ। তুর্বলতা ও সার্বাঙ্গিক প্রদাহ। স্পর্শাক্রমক নহে। স্পর্শাক্রমক ৷ প্রথমে লেরিংদ আক্রান্ত হয় তালু ও নাগারন্ধ, প্রথমাক্রান্ত হয়। পক্ষাঘাত হয় না। সর্বনা পক্ষাঘাত হয়। ছুই এক স্থানে হয়। প্রায়ই দেশবাপী হইরা থাকে। যুবাদিগের হয় না। যুবকদিগের এই রোগ হয়। রুস বাহির হয়। রস প্রায় বাহির হয় না। শ্বাস অবরোধে মৃত্যু। শ্বাস অবরোধে মৃত্যু ঘটে না। ক্বত্রিম ভাবে অন্ত্যের দেহে অন্তের দেহে ক্লত্রিমভাবে উৎপন্ন উৎপন্ন করা বায় ন।। করা যাইতে পারে।

>>। ভাবী ফল—কুপ্রোগে শতকরা ২৩ হইতে ৭৫ জনের মৃত্যু ঘটে। হোমিওপ্যাথি মতে ইহার স্মচিকিৎস। হইয়া থাকে। সবলকায় শিশুদিগের পক্ষে এই রোগ প্রায়ই মারাত্মক হয়।

স্থশীলা। দিদি! শীঘ্র করে খোকার কিছু উপায় কর।

সোদামিনী। দেখ স্থালা! ৬নং একোনাইট দেবনের পরও যদি শুদ্ধ ও কুকুর ডাকার মত কাদি, সাঁই সাঁই শব্দবিশিষ্ট অথবা করাত কাটা শব্দের মত শ্বাস-প্রশ্বাস এবং অত্যন্ত শ্বাসকষ্ট হয়, তবে ঘণ্টার ঘণ্টার ১ বা ২ নং আয়োতিন ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে। ইহাতেও উপকার না হইলে, এবং থোকার শ্বাস লইবার জন্ম হাঁপানি, কাসিলে ঘড়ঘড়ানি, অত্যন্ত শারীরিক হুর্বলতা ও ফুল্কো পর্য্যন্ত পদ্ধার বিস্তৃতি হইলে ১নং ব্রোমিন ঔষধের আরোক বা বড়ী বিশেষ উপকার করিয়া থাকে। গরম জলে ১নং ব্রোমিন ঔষধের কয়েক বিন্দু ঢালিয়া দিয়া দেই ব্রোমিন-ঔষধ মিশ্রিত গরম জলের ভাপ্রা আদ্রাণ করান ভাল।
মোট কথা এই যে, যতক্ষণ থোকা স্বল থাকে, ততক্ষণ আয়োডিন
এবং তুর্বলিতা উপস্থিত হইলে ব্রোমিন উপনোগী হইয়া থাকে।

যদি কুপুরোগ ধীরে ধীরে প্রকাশ পায়, তৎদক্ষে কর্ক্কণ, শুক্ষ, কুকুর
ডাকার মত কাদি, লাল ও ফীত টন্সিল ও লেরিংস (গলার ভিতর যে
ছই দিকে ছটী স্থপারীর মত বীচি আছে উহাদিগকে টন্সিল বলে এবং
খাসনলীর প্রথম অংশকে লেরিংস বলে) অর্থাৎ খাসনলীর প্রথম অংশে
পর্দ্ধা হওয়া, ট্রেকিয়া বা খাসনলীর ২য় অংশে সাঁই সাঁই ও ঘড়য়ড় শব্দ,
এবং উহাতে ঘন ও আঠার মত পর্দ্ধা সঞ্চয় প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পায়,
তবে জনং কেলি-বাইক্রেম ঔষধের বড়ীতে বিশেষ উপকার
হইয়া থাকে।

এতদ্বাতীত, এই রোগে বিশেষ বিশেষ ঔষধের প্রারোজন হয়।

যথা:—গলার ভিতর রক্ত জমিলে সর্বপ্রথমে ৬নং বেলেডোনা ঔষধের

ৰড়ী ব্যবহার দ্বারা জরাদি থাট করিয়া দিবে। গলার ভিতর ও বাহিরে

অত্যন্ত ফুলা, নিশ্বাসে অত্যন্ত হুর্গন্ধ এবং শীঘ্র শীঘ্র অত্যন্ত হুর্ব্বলতা দূর

করিবার জন্ম ৬নং আব্দে নিক ঔষধের বড়ী ব্যবহার করিবে।

শ্বাসকষ্টের বৃদ্ধি, অস্থিরতা, যন্ত্রণা, ফাঁপা কাসি, বুকের ভিতর শ্বাসনলী পর্যান্ত রুত্রিম পর্দ্ধার বিস্তৃতি ও ফুল্কোর মধ্যে রক্ত সঞ্চয় প্রভৃতি লক্ষণে তনং ফৃস্ফর্বাস্ ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

শ্বাস-রোধের ভয় থাকিলে এবং ক্ষীণ স্থরবিশিষ্ট কাসি ও ট্রেকিয়া নামক নিশ্বাসনলীতে ঘড়ঘড় করিলে ৬নং এ িটুমটার্টি ঔষধের বড়ী ঘড়ই উপকারী হইয়া থাকে।

রোগ চলিয়া গেলে পর যদি ঘড়ঘড়ে কাসি থাকে, তবে ৬নং হেপার সালফার ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে এবং আরোগ্যের পর শুষ্ক কাসির জন্ম ৩০নং ফস্ফরাস ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করিবে। স্থালা। দিদি! "সন্তা দামের পুস্তকে" লিখিত ফাঁকি দেওয়া উপদেশ দিবার মত ব'লে চল্বে না, তুমি এই রোগের বিস্তৃত চিকিৎসা বল, নহিলে এমন শক্ত রোগের ভাল শিক্ষা হইবে না।

সোদামিনী। স্থশীলা! তুমি বড় চালাক মেয়ে, তোমার যথার্থ শেখবার চেষ্টা আছে। তবে বলি শোন:—

জুপ্রোগের বিস্তৃত চিকিৎসা বর্ণনা।

DETAILED TREATMENT OF CROUP.

এ পিট টক্সিন—শীঘ্র শীঘ্র রোগ ধরা পড়িলেই ক্রুপ-এ প্টিটক্সিন ৮০০ হইতে ১০০০ ইউনিট এইরূপ মাত্রা ত্বক নিমে পিচকারী করিতে হয়।

আরোডাইড অব্লাইম—অর্জ গ্রেণ মাত্রায় ১৫ হইতে ৩০ মিনিট অন্তর সেবন করাইতে হয়। ডাক্তার গ্যাচেল্ বলেন যে জুপ রোগের গোড়ায় এই ঔষধ ব্যবহার করাইতে পারিলে বিশেষ উপকার হইয়া থাকে।

এসিটিক্ এসিড—উজ্জ্বল লালবর্ণ মুখ ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

>০ বিন্দু এসিটিক্-এসিড, বড় গেলাসের অর্দ্ধ গেলাসপূর্ণ জলে মিশ্রিত
করিরা ও সেই মিশ্রিত জল চিনির দ্বারা মিষ্ট করিয়া ২।০ ঘণ্টান্তর এক
ছোট চামচ পরিমাণ দেবন করাইলে বিশেষ উপকার হইয়া থাকে।

একোনাইট —প্রবল জর, শুক্ষগাত্তা, অভিশন্ন অস্থিরতা, যাতনা এবং এ পাশ ও পাশ করিবার জন্ম ব্যগ্রতা। প্রথমাবস্থান্ন রস বাহির হইতে না হইতে ইহা প্রয়োগ করিতে পারিলে বিশেষ উপকার হয়। নেম্বে নাস্-ক্রুপ রোগে ইহা বিশেষ ফলপ্রদ হয়।

আনে নিক—হই প্রহর রাত্রির সময় বৃদ্ধি, অত্যন্ত হর্মলতা সত্ত্বেও

অতিশয় অস্থিরতা, মুথ ফোলা, শরীরে শীতল ঘর্ম্ম, লেরিংসে শোথ এবং তজ্জন্য স্বাদকষ্ট প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

বেলেডোনা—করাত করার মত অথবা শীদ দেওয়ার স্থায় শ্বাদ-প্রস্থাদ, কুকুর ডাকার মত ঘন ঘন কাদি, শুদ্ধ ও উত্তপ্ত গাত্র, লালবর্ণ মুখ, পূর্ণনাড়ী, অত্যস্ত অস্থিরতা, লালবর্ণ ও স্ফীত টন্দিল, কোমল তালুর স্থানে স্থানে অল্ল অল্ল রস সঞ্চার, ছই প্রহর রাত্রিতে রোগের আক্রমণ ইত্যাদি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

ব্রোমিন ২ × — একোনাইট ও স্পঞ্জিয়া ঔষধ সেবন দারা কিছু উপকার না হইলে অগত রোগের বৃদ্ধি হইলে অর্গাৎ প্রবল শ্বাসকষ্ট, শুষ্ক ও সাঁই সাঁইবৎ কাসি, অল্প গয়ার ওঠা এবং কাসিলে লেরিংস মধ্যে ঘড়ঘড়ানি এবং শীম শীম্র তুর্ববলতা প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকিলে ইহা উপযোগী হয়। ইহা টাটকা প্রস্তুত করিয়া ব্যবহার করিতে হয়।

ক্যাল্ক-কার্ব্ব--ইংা কেবল এসক্রফুলা ধাতুতে উপকার করিয়া থাকে।

ক্যাস্থারিয়—স্বরলোপ, দীদ দেওয়াবৎ স্বাদ প্রশ্বাদ এবং বাতনায় শব্যায় কেবল পার্শ্ব পরিবর্ত্তন প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

কৃষ্ট্রিক ম-লেরিংস মধ্যে ক্ষতবোধ থাকিলে ইহা উপযোগী হয়।

হেপার-সাল্ফার—লেরিংস মধ্যে অন্য পদার্থ রহিয়াছে এরপ বোধ, এক কর্ণ হইতে অপর কর্ণ পর্যান্ত চিড়িক বেদনা, জর, তরল কাসি থাকিলেও গয়ার না ওঠা; শুক্ষ, কুকুর ডাকার মত কর্কশ ও ঘড়ঘড়ে কাসি; জুপি শব্দ, কষ্টকর নিশ্বাস, সহজ প্রশ্বাস, প্রাতঃকালে কাসি বৃদ্ধি, কাসিবার কালে শিশুর ক্রন্দন, ঠাপ্তা ও পশ্চিমে বাতাসে রোগের উৎপত্তি প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

আয়োডিন ২×,৬ — স্পঞ্জিয়া ঔষধের পর যেমন ব্রোমিন উপযোগী

হয়, হেপার-সাল্ফারের পর তেমনি আয়োডিন্ ফলপ্রদ হইয়া থাকে।
প্রাত্কালে শুক্ষ ও সাঁই সাঁই শন্ধযুক্ত কাসির বৃদ্ধি, গলা ঘড়ঘড়
করিলেও কাসি না ওঠা, স্বরভঙ্গ, শ্বাসকষ্ট, প্রাতঃকালে তরল ও
কর্ক্কশ কাসি, সরল গয়ার ওঠা, গয়ারে কথন কথন রক্তের ছিট,
অস্থিরতা ও নোহের সম্ভাবনা প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ। ডাক্তার
গ্যাচিল্ ২ × আয়োডিন ঔষধের ও বিন্দু খানিকটা জলে ফেলিয়া টাট্কা
টাট্কা আধ ঘণ্টান্তর উহার কিছু কিছু সেবন ব্যবস্থা দিয়া স্কফল
পাইয়াছেন। ক্রন্দ্রলাগ্রস্ত ছেলের শুদ্ধ ও সাঁই সাঁই শন্ধবিশিষ্ট কাসি ইহার

কেয়োলিন—লেরিংসের নিমাংশে এবং ট্রেকিয়ার উদ্ধাংশে ক্রিপি প্রদাহ হইলে এবং তৎসঙ্গে অত্যন্ত কন্ত্রকর ও করাত করার মত শ্বাস-প্রশ্বাস থাকিলে ইহা ব্যবহৃত হইয়া থাকে।

কেলি-বাইক্রম ৩× বা ৬× — ধীরে ধীরে রোগ প্রকাশ, লেরিংসে অভ্যন্ত চেতনাধিক্য, মোটা ছেলেদের অভ্যন্ত কর্কশ শ্বর, সর্বাদা কর্কশ, শুক্ষ ও কুকুর ডাকার মত কাসি, প্রভ্যুয়ে কাসির বৃদ্ধি, প্রদাহিত কোমল তালু ও টন্সিল, চিম্সে ও স্থাবৎ শ্লেমা উঠা, জিহ্বায় পুরু ও ঈষৎ হল্দে সর পড়া এবং পাকাশয়ের উগ্রতা প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

লেকেসিস্—কণ্ঠে স্পার্শ সহ্য না হওয়া, অপরাব্ধে এবং নিদ্রার সময়ে ও পরে বৃদ্ধি, কোমল তালুতে রস সঞ্চয় ও ফুনকুসের পক্ষাঘাত সম্ভাবনা প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

লাইকোপোডিয়াম—নাকের ডানাগুলির আক্ষেপিক গতি বা উঠা নামা, নিজা ভঙ্গে থিটথিটে মেজাজ, গাত্রাবরণ সহ্য হওয়া ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

ফস্ফোরাস—-ব্রংকাইটিন রোগের সহিত জুপ, অথবা ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র

বায়ুনলী বা ব্রংকাই পর্য্যস্ত জুপ রোগের বিস্তৃতি, স্নায়ুমণ্ডলীর ছর্ব্বলতা, সন্ধ্যা হইতে রাত্রি ছুই প্রহর পর্য্যস্ত বৃদ্ধি; চিৎ্ হইয়া শয়ন করিলেই কাসি প্রভৃতি লক্ষণে ইহা ব্যবহার করা যায়।

স্থাসুরিনেরিয়া—শুক্ষকণ্ঠ, লেরিংসের ভিতর পূর্ণতা বোধ, তৎপরে গাঢ় শ্রেমা ওঠা, দীর্ঘস্থায়ী ও প্রবল কাদির পর শ্লেমাত্যাগ, স্বরলোপ অথবা অত্যন্ত গলা ভাঙ্গা, শীশ দেওয়াবৎ অথবা ধাতুবাদ্যবৎ কাদি প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

স্প্রাধ্বিয় ভাষা প্রতান্ত শুদ্ধ ও দাঁড়কাক ডাকার মত কর্মণ শব্দবিশিষ্ট কাসি, সন্ধ্যাকালে অত্যন্ত বৃদ্ধি, বিরামকালেও কাসিতে করাত করার মত শব্দ প্রভৃতি লক্ষণে ইহা ফলপ্রদ হয়। ইহা হেপার-সাল্ফার ঔষধের পূর্বের ব্যবহৃত হইয়া থাকে।

এ নিমটার্ট—শীতন ও ঈষৎ নীলবর্ণ মুখমগুল, মুখে শীতল ঘর্মা, অত্যন্ত ক্রত নাড়ী, বক্ষের ও ট্রেকিয়া নামক খাদনলীর ভিতর ঘড়ঘড়ানি শব্দ (যেন কতই শ্লেমা জমিয়া আছে অথচ কিছুই উঠে না), অত্যন্ত তুর্বলতা, কুস্ফুসের পক্ষাবাত উপক্রম, স্বরভঙ্গ (প্রাতঃকালে বৃদ্ধি) ও খাদকষ্ঠ প্রভৃতি লক্ষণে ইহা উপযোগী হয়।

ডাক্তার ভন্-প্রভগল্ সাহেবের মতে নিম্নলিখিত ঔষধগুলীর উপযোগীতা দৃষ্ট হয় :—

কু**প্রাম**—কেবল **আক্ষেপিকে** প্রকারে ইহার বিশেষ উপযোগীত দষ্ট হয়।

ইপিকা, আয়োডিন ও বোমিন্—মধ্যে মধ্যে অর্গাৎ থেকে থেকে আক্ষেপ হইলে উহাদের দ্বারা উপকার হয়। ব্রঙ্কিরাল শর্দি, সন্ধ্যাকালে আক্ষেপিক কাসি, শ্বাসনলী মধ্যে শ্লেশ্বা বাহির হওন প্রযুক্ত শ্বাসরোধাশঙ্কা প্রভৃতি ইপিকাক প্রয়োগ লক্ষণ।

ব্রায়োনিয়া—ষ্টার্ণাম অস্থির নিমে বেদনা, ট্রেকিয়া নলীর ভিতর

কর্কশ বোধ, শুক ও কর্কশ কানি, পরে শ্লেম্মা ওঠা প্রভৃতি উহার প্রয়োগ লক্ষণ।

হেপার-সাল্ফার—শীতপিত্ত ও বিদর্গ রোগ থাকিলে ইহা দারা উপকার হয়।

ডাক্তার স্থস্লার সাহেবের মতে নিম্নিথিত ঔষধগুলির দারা উপকার আশা করা যায়ঃ—

কেলি-মিউর—প্রথমে ব্যবহার করা যায়।
ফেরাম্-ফস্—প্রবল জরাবস্থায় বিশেষ উপযোগী হয়।
ক্যাল্ক-সাল্ফক—ইহা শেষে উপকার করে।

কেলি-ফস্—-যদি রোগী বিলম্বে চিকিৎসাধীন হয়, স্থতরাং রোগী ছর্বল হয়, কিন্তু উহার মূথমণ্ডল নীলবর্ণ থাকে তবে ইহা উপযোগী হইয়া থাকে।

নিবারক চিকিৎসা—তাল্, গ্রীবা ও বক্ষ শীতল ও লবণাক্ত জলে উত্তমন্ত্রপে অভিষিক্ত করিয়া রাখিলে এই রোগ হইতে পারে না।

স্থানিক্ চিকিৎসা— গরম জলের ধূম আড্রাণ করাইলে বিশেষ উপকার হয়। এক ড্রাম ব্রোমাইড্পোটাস, এক গ্রেগ ব্রোমিন্ ও এক আউন্স জল মিশ্রিত করিয়া আড্রাণ করাইলে উপকার হয়। একটী বড় মাসের তলার এক টুক্রা স্পঞ্জ কয়েক বিন্দু টিংচার আয়োডাই দ্বারা অভিষিক্ত করিয়া রাখিয়া দিবে, পরে ঐ মাসটি শিশুর নাসিকার নিকট ধরিলে আয়োডিন আড্রাণ করান হয় এবং উহাতেও বিশেষ উপকার হইয়া থাকে।

সাবধানতা (Quarantine)—ডিপ্থিরিয়া রোগ হোক্ বা কুপ্রোগ হোক্, আগে থেকে সকল প্রকার ছোঁয়াচে রোগকে পৃথক করিয়া রাখিতে হয়।

পথ্য (Diet)—সাবধানে রোগীকে থাওয়াইতে হইবে যদ্ধারা

রোগীর দামর্থ বা জোর থাকে। যদি রোগী বড় অবদন্ন হয় তবে উত্তেজক স্কুরা ব্যবহার করিতে হয়।

যদি মুখ ও ওষ্ঠ নীলবর্ণ ও অত্যন্ত শ্বাসকষ্ট হয় তবে শীঘ্রই নল পরান (Intubation) আবশুক হয় এবং উহাতে কিছু না হইলে ট্রে কিওটমি নামক অস্ত্র চিকিৎসার আবশুক হইয়া থাকে।

স্থানী । দিদি! নল পরানর কথা কি বল্ছো? আমি কি এম, বি, ডাব্জার চক্রমুখী? না ললিত লবঙ্গলতার মত পাশ করা ভি, এল, এম, এম? যে তাঁহাদের মত ঐরপ নল পরান বা কাটা কুটি চিকিৎসা পারবো? আমি যদি কিছু হইত হাতুড়ে হোমিওপ্যাথিক ডাব্জারনি" জোর হবো, আমার ভাই নল পরান বা কাটা কুটি কিছু শিক্ষা দিও না, সে সব হোমিওপ্যাথিক ডাব্জারগণ্ড মানেন না আর আমিও সে সব পারবো না।

সোদামিনী। স্থশীলা! ভগ্নি! অত ভগ্ন করোনা, আমি ফেরপ শিখাইতেছি, সেরূপ শিথিলে তুমিও একজন ওস্তাদ লেডি ডাব্রুার হ'তে

স্থূশীলা। বল তবে, পারি না পারি শিখেও রাখি। সোলামিনী। বলি শোনঃ—

নল পরান প্রণালী।

INTUBATION.

নিদর্শন (Indication)—রোগী নীল মূর্ত্তি হওয়া পর্য্যন্ত অপেক্ষা করিবে না। যদি শ্বাসকষ্ট ক্রমাগত বাড়িতে থাকে এবং তৎসঙ্গে যদি তাপ ক্রমাগত বাড়িয়া যায় তবে তৎক্ষণাৎ ট্রে কিয়া নামক শ্বাসনলীর ভিতর নল প্রাইবে (Intubation)।

প্রাজনীয় যন্ত্র (Instruments): -> ৷ নল (Tube)

যথা :— সোণার পাতযুক্ত অথবা অন্ত কোন প্রকার কঠিন রবা রের নল। ২। নল মাপা যন্ত্র (Gauze); ৩। নল চালাইবার যন্ত্র (Introductor); ৪। মুখ ফাঁক করা যন্ত্র (Mouth Gag); ৫। নল বাহির করা যন্ত্র (Extractor)।

উক্ত যন্ত্রগুলি ব্যবহার করিবার পূর্বে কার্ব্বলিক প্রভৃতি বিষ নাশক লোশনে ডুবাইয়া উহাদিগকে শোধন করিতে হয়।

রোগী (Patient)—শিশুর ছই হাত তাহার ছই পার্শ্বে রাখিয়া পরে উহাদের উপর দিয়া তাহার সমস্ত বক্ষ ও উদর একখানি কম্বলে জড়াইয়া বাঁধিয়া রাখিতে হয় এবং তাহার পা ছ্থানিও ধরিয়। থাকিতে হয় নতুবা নল চালাইবার সময় নড়িলে ঠিক কার্য্য হয় না।

স্হকারী (Assistants)—একজন দহকারীর কোলে ছেলে দিতে হয়। ছেলের মাধা যেন সহকারীর বাম ক্ষন্ধে ঠেকে থাকে। অপর একজন লোক বা সহকারী ছেলের পশ্চাতে থাকিয়া তাহার মাধাটি যেন দৃঢ়ভাবে ধ'রে থাকে।

নল (Tube)—ছেলের বরদানুসারে গজ, নামক মাপের যন্ত্র দিয়া নল ছোট কি বড় ঠিক করিতে হয়। যে নল ঠিক হ'বে সেই নলের গোড়ার দিকের বিঁদের ভিতর এক কুট লম্বা একটি শক্ত স্থতা বাঁধিয়া রাখিতে হয়।

গ্যাণ ব্রন্ত্র (Gag)—ছেলের মুখের ভিতর বাম কোণে গ্যাগ্ পরাইরা আন্তে আন্তে উহার স্ক্রপ যুরাইলে সমস্ত মুখ গহরর ফাঁক হইরা পড়ে। এইরূপে খ্ব বড় ক'রে হাঁ করাইয়া ঐ গ্যাগের স্থাণ্ডেল্ ২য় সহকারীকে ধরিয়া থাকিতে বলিতে হয়।

অস্ত্রকারী (Operator)—ডাক্তারকে ছেলের সামনাসাম্নি একথানা চেয়ারের ধারে বস্তে হয়, তাঁর ডান হাতে যেন নল চালাইবার যন্ত্রে (Introductor) প্রাবার নল লাগান থাকে। নল প্রান (Introduction of the tube)—ছেলের গলার মধ্যেরেখা (middle line) ঠিক করিয়া যতক্ষণ কাজ করিবার দরকার হয় শীঘ্র করিয়া ফেলিতে হয়। বাম হাতের তর্জ্জনী নামক অঙ্কুলিটী রোগীর ফেরিংসের ভিতর চুকাইয়া উহা ছেলের সাম্নের দিকে ঠেলিলে ছেলের ফ্রাইকয়েড, উপাস্থির সম্মুখ অংশটি একটি কঠিন বড়ীর মত ডাক্তারের ডান হাতে ঠেকিবে। অঙ্কুলির সাম্নে লেরিংসের এপিয়াটিস নামক সাপের চক্রের মত ঢাক্নিটা ও লিরিংসের ছিদ্র থাকে। যে আঙ্কুল গলার ভিতর পরান আছে সেই আঙ্কুলের ভিতর গা দিয়ে (palmer surface) তখন শীঘ্র শীঘ্র নলাটী যাহা চালাইবার মন্ত্রে যুক্ত আছে উহা লেরিংসের ছিদ্রের ভিতর দিয়া ঢুকাইয়া দিতে হয়; নল চালাইবার যন্ত্রের (Introductor) বাঁট্টা উপর দিকে উচ্ করিয়া তুলিলেই পরনের নল শীঘ্র লেরিংসে চলিয়া গিয়া থাকে। নল লেরিংস মধ্যে গেলেই, চালাইবার যন্ত্রটা হইতে নলের যোগ খুলিয়া দিতে হয়, এবং শেষে মুখ থেকে গ্যাগ, নামক মুখখোলা যন্ত্রও বাহির করিয়া লইতে হয়।

এইন্নপ করিতে পারিলেই দেখিবে যে তৎক্ষণাৎ ছেলের শ্বাসকষ্ট দুর হইবে এবং কাসির আক্ষেপ বা ধমক কমিয়া যাইবে।

নলের সূতা খোলা (Removal of Thread)—যথন দেখিবে যে নল ঠিক স্থানে গিয়েছে তথন নলের গোড়ার স্থা গুলিয়া দিবে। প্রথমে দেখরে যে স্থায় গেরো পড়েছে কিনা? নলের মুখে তর্জনী মুহুর্ত্তের জন্ম রাখিয়া দট, করে স্থা টানিয়া লইতে হয়। আমার বোধ হয় নলের স্থা না খুলিয়া স্থার ছই খাই মুখের বাহির দিয়া মাথার পশ্চাতে বাঁধিয়া রাখিলে নল সরে যেতে পারে না এবং পরে ঐ স্থা টানিয়া নল বাহির করারও স্কবিধা হয়।

সম্ভবপর বিপদ।

POSSIBLE ACCIDENT.

খাদ্যবাহী নলের ভিতর নল যাওয়া (Tube in Esophagus) লেরিংদে নল পরাতে গিয়ে ফেরিংদে নল না যায়, ছেলের মাথা বেশী পেছন দিকে কিম্বা বেশী সামনের দিকে হেলাইলে এরূপ ঘটিয়া থাকে। যদি ফেরিংদে নল ঢুকে পড়ে তাহা হইলে ছেলের শ্বাসকষ্ট যাবে না, স্মৃতরাং আবার নল খুলে (স্থতা ধ'রে টান্লেই নল বেরিয়ে আদে) নিয়ে ছেলেকে খানিকক্ষণ বিশ্রাম করিতে দিবে এবং পরে আবার নল ঠিক মত পরাইতে হয়।

লেরিংসের অন্য স্থানে নল যা ওয়া (False Passage)—
নল পরাতে গিয়ে ঠিক লেরিংসের গর্ত্তে না গিয়া উহার অস্তান্ত বরের
(Ventricles) ভিতর সেই নল চালিত হইতে পারে। ঠিক মাজার বা
মধ্যস্থল দিয়া নল ঢুকাইতে না পারিলেই (failure to keep in the
median line) এবং জাের ক'রে নল ঢুকাইতে গেলে ঐরপ বিপদ ঘটিয়া
থাকে। আস্তে আস্তে নল চালাইবারই নিয়ম। ঐরপ করিলে
একবারেই নল চলিয়া যায়। নলের মাথাটা এপিয়াটিসের উপরে
উঠিলেই জানা যায় যে নল ঠিক পরান হয় নাই।

নলের সঙ্গে সঙ্গে নীচে পর্দা জমে যাওয়া (Membrane below tube)—নল পরাইবার সমন্ত্র নলের সঙ্গে সঙ্গে কতকটা ক্রত্রিম ঝিল্লীও নলের নীচে গিয়ে জম্তে পারে। এইরূপ হইলেই হঠাৎ ও ভ্য়ানক স্বাসকষ্ট বা দমবদ্ধ হইবার সন্তাবনা ঘটে; স্কৃতরাং তথন শীঘ্র শীঘ্র স্কৃতা ধরিয়া নল টানিয়া বাহির করিতে হয় ও মুথ ফাঁক করার যন্ত্র (Gag) খুলিয়া ফেলিতে হয়, পরে ছেলেকে উপেট উপুর ক'রে দিয়ে তাহাকে কাসাইবার চেষ্টা করাইতে হয়। ইহাতে কিছু উপকার

না হইলে কৃত্রিম ভাবে শ্বাসপ্রাথাস করাইতে হয়, তাহাতেও দমবদ্ধ না দূর হলে তৎক্ষণাৎ ট্রেকিয়া নামক শ্বাসনলী চিরিয়া নল পরাইয়া দিতে হয় (Tracheotomy)।

নল খুলে বা স'রে হা ওয়া (Dislodgment of the tube)—ছেলে নলটি কাসিয়া তুলিয়া বাহির করিতে পারে অথবা নল গিলিয়া ফেলিতে পারে। ঐরপ ছটি ছর্ঘটনার কোনটিই মারাত্মক হয় না। কেবল অপেক্ষাক্ষত বড় নল পুনর্বার পরাইয়া দিলেই চলিতে পারে। নল গিলিয়া ফেলিলে উহা বাহের সহিত বাহির হইয়া য়য়। কাসিয়া নল তুলিয়া ফেলিলে পর পুনর্বার দমবদ্ধের ভাব না আসা পর্য্যন্ত নৃতন নল পরান উচিত নহে। নলেবাধা ছইখাই স্থতা মাথার ছই দিক দিয়া আল্গা করিয়া বাঁধিয়া রাখাই ভাল বোধ হয়। তাহা হইলে নল স'রেও যায় না।

শ্বাসবদ্ধ (Apnæa)—বার বার অথবা দীর্ঘকাল ধরিয়া নল পরাইতে গে'লে বড়ই শ্বাসকষ্ট হয় অতএব ৫ সেকেণ্ডের মধ্যে নল পরাইবার অভ্যাস করা উচিত।

স্থালা। দিদি! আমাদের মত অশিক্ষিত লোকে কি ঐরপে শীঘ্র শীঘ্র নল পরাতে পারে? তোমার মিছে বকাই সার হলো। বা তুর্বা বনে মুক্তা ছড়ান হলো দেখ্চি। আমাদের ঐ "ঔষধের কোঁটার যা করে তাই হবে উহার বেশী চেষ্টা হবে না।"

সোদ মিনী। দেকি স্থশীলা! কেন হবে না! দরকার হলেই কর্তে হবে; নহিলে ছেলে যে মারা পড়বে, মারা পড়লে চিকিৎসকের বদনাম হবে এবং বোধ হয় পাপ হবে। তবে যদি না পার তবে তাহা হইলে তৎক্ষণাৎ গৃহস্থদের খুলে বলিও যে পাকা অস্ত্রচিকিৎসক বা হাত সেটগুয়ালা ডাক্তারদের দিয়ে নল পরিয়ে নিতে। নতুবা "ভারতবর্ষের কেবল ফোঁটা ফোলা শেখা হোমিওপ্যাথিক ডাক্তারদের মত পাপ ও বদনাম

সঞ্চয় করো না।" হায় ! কবে সে শুভদিন ভারতে হবে যথন সমস্ত ভারতের হোমিওপ্যাথিক ডাক্তার প্রয়োজন মত অস্ত্রচিকিৎসা আবার ঝালিয়ে তুল্বে অথবা ভাল ক'রে "শিথে" তবে এইরূপ বড় বড় চিকিৎসায় হাত দিবে ! সেইরূপ পাকা বা চৌথোস্ হোমিওপ্যাথিক ফিজিসিয়ান্ ও সার্জ্জন একাধারে তুই শুণবিশিষ্ট ডাক্তারের বিশেষ প্রয়োজন হইরাছে।

পরবর্তী চিকিৎসা।

AFTER TREATMENT.

রোগীকে খাওয়ান (Feeding the patient)—এই কার্য্যে বিশেষ সাবধানতার প্রয়োজন। স্তক্তপায়ী শিশুর যদি ক্র্পু রোগ হয় তবে তাহাকে কেবল স্তনপান করাইয়া রাথা যাইতে পারে, বড় বড় ছেলেদের চৌকি বা তক্তপোষের ধারে ধাত্রীকে কোলে ক'রে নিয়ে পাশ ফিরিয়ে এমনভাবে শোয়াইতে হয় যেন ছেলের মাথা ও কাঁধ মেজের দিকে কিঞ্চিৎ ঝালিয়া থাকে। এই অবস্থায় চামচ বা ঝিয়ুকে করিয়া ছেলেকে তাহার আহার খাওয়াইতে হয়। নরম অথবা অর্দ্ধেক পাতলা ও অর্দ্ধেক গলা এক্রপ আহার, ছয়মিশ্রিত কটী, ছধ-স্থজি, ছধ-সাপ্ত, ছধ-বার্লি ইত্যাদি লঘু ও সহজ্বপাচ্য আহার ব্যবস্থা হইয়া থাকে।

নল পরান কাল (Time of wearing the Tube)—কুপ্রোগে (Pseudo membranous Iaryngitis) ৪ হইতে ৭ দিন পর্যান্ত নল পরাইয়া রাখিতে হয়। অতি ছোট ছোট ছেলেদের কিছু বেশী দিন নল রাখিতে হয়।

নল বাহির করণ (Removal of the tube)—নল বাহির করিবার ২ ঘণ্টা পূর্ব্বে রোগীকে কিছু আহার দেওরা নিষিদ্ধ। নল পরাবার সময় বেমন করা ইইরাছিল নল বাহির করিবার সময়ও দেইরূপ করিতে হয়। অর্থাৎ বাম তর্জনী দ্বারা মুথের ভিতর নলের মাথা অন্তত্ত্ব বা স্পর্শ করিতে হয় এবং তৎসঙ্গে ঐ হাতের বৃদ্ধাঙ্গুলী ছৈলের গলার বাহিরে শেরিংদের উপর রাখিয়া ভিতরের নলটি দৃড় করিয়া রাখিতে হয়। তৎপরে ছেলের গলার ভিতরে তর্জনীর ভিতর গা দিয়া নল বাহির করা যন্ত্র প্রবেশ করাইয়া নল ধরিয়। শীঘ্র শীঘ্র অথচ সহজে বাহির করিয়া ফেলিতে হয়।

গ্লটিস্ ছিডের স্নায়বিক আক্ষেপ।

LARYNGISMUS STRIDULUS.

সোদ মিনী। স্থশীলা! আজ তোমার আর একটি দমবন্ধের রোগের কথা বলি শোন।

স্থালা। দিদি! তোমার দমবন্ধের রোগের কথা শুন্তে শুন্তে আমারই যেন দমবন্ধ হ'রে আস্চে। রোগ ভাল হলে উহার কথা শুনতেও ইচ্ছা করে। তবে বল শুনি।

(मीमांशिमी। विल लान:-

পরিচয়—যদি ভোকাল কর্ডদ্ অর্থাৎ স্বরবজ্জ্বরের আক্ষেপ বা থেঁচুনি বশতঃ প্রটিদ্ ছিদ্রের হঠাৎ, আংশিক অথবা সম্পূর্ণরূপ বদ্ধভাব উপস্থিত হয় এবং তৎসঙ্গে শ্বাসকপ্ত, ঘড়ঘড়ে শ্বাস-প্রশ্বাস এবং পরিশেষে শ্বাস-প্রশ্বাস ক্রিয়া বদ্ধ হয় তবে উহাকে লেরিঞ্জিদ্মাদ্ ষ্ট্রীড্লাদ্ অথবা প্রটিদ্ ছিদ্রের আক্ষেপ বা থেঁচুনি বলা গিয়া থাকে। এই রোগ "ফলস্ ক্র্প্" রোগ হইতে ভিন্ন।

কারণ—শিশুর ৪ মাস হইতে ১৪ মাস বয়সের মধ্যে এই রোগ অধিক হইতে পারে। প্রথম ঋতুকালে এই রোগ হইতে দেখা যায়। শিশুগণের র্যাকাইটিস্ বা ভঙ্গপ্রবণ অস্থি রোগ হইতে প্রধানতঃ এই রোগ প্রকাশ পাইরা থাকে। প্রত্যাবর্ত্তক উত্তেজনায় ও ষ্টু,মান্ ধাতৃতে এই রোগ প্রকাশ পাইতে পারে। কিন্তু স্কন্থ দেহে দন্তোদগমের উত্তেজনায় এই রোগ প্রকাশ পাইতে পারে। কিন্তু স্কন্থ দেহে দন্তোদগমের উত্তেজনায় এবং অন্ত মধ্যে ভক্ষিত পদার্থ অথবা রুমি প্রভৃতির উত্তেজনায় এই রোগ শীঘ্র প্রকাশিত না হইলেও এই রোগের উপযুক্ত থাতৃতে অন্ত ঠাণ্ডা লাগিলেই এইরূপ আক্ষেপিক রোগ হইয়া থাকে। ভেগাস স্নায়্র উৎপত্তি স্থানে রক্তাধিক্য অথবা রক্ত সঞ্চয় হইলে এই রোগ হইতে পারে। ডাক্তার মার্শলেহল্ বলেন বে গ্রীবান্থিত পৃষ্ঠ মজ্জার রোগ হইলে এই রোগ হয়। হাইড্রোকেফালাস্ অর্থাৎ মস্তিক্ষে জল সঞ্চয়, ভয় ও রাগ প্রভৃতি কারণেও প্রটিসের প্রবল আক্ষেপ বা থেঁচুনি হইয়া থাকে।

লক্ষণ—এই রোগের ছোট ও বড় আক্রমণ সম্ভব হয়। সামাস্ত সামাস্ত আক্রমণে শিশু হঠাৎ হাঁপাইরা জাগিরা উঠে এবং কুপ-রোগের মত নিশ্বাস লইবার কালে উহার শ্বাস পথে দাঁড়কাক ডাকার মত এক প্রকার শব্দ হইরা থাকে। উপযুগিরি কয়েক রাত্রিতে এইরূপ অবস্থা হইরা থাকে। রাত্রি বাতীত অস্তান্ত সময়েও ঐরূপ গলার শব্দ হইতে পারে। স্কচিকিৎসায় অথবা শিশু বলির্চ্চ থাকিলে লেরিংসের ঐরূপ আক্রেপ চলিয়া বায় এবং শিশুর কোন কন্তই থাকে না, কিন্তু সেই শিশু ত্র্বল থাকিলে অথবা ই মাস ধাতৃবিশিষ্ট হইলে সেই সামান্ত আক্রমণও শুক্রতর হইরা উঠে, অথবা উক্ত রোগ প্রথম হইতেই ভয়ানক আক্রমণও শুক্রতর হইরা উঠে, অথবা উক্ত রোগ প্রথম হইতেই ভয়ানক আক্রমণও শুক্রতর হইরা উঠে, অথবা উক্ত রোগ প্রথম হইতেই ভয়ানক আক্রমণ করিয়া থাকে। শুক্রতর আক্রমণে শিশু হঠাৎ অত্যক্ত হাঁপাইরা উঠে, নিশ্বাস অত্যক্ত দীর্ঘ হয় ও উহার সহিত সীস দেওয়ার মত, কাক ডাকার মত, অথবা কিরকিরে এক প্রকার শব্দ হয়, নিশ্বাস লইবার কালে এত কন্ত হয় যে নিশ্বাস গ্রহণোপ্রোগী যাবতীয় পেশীর প্রথম কার্য্য প্রায় অসম্ভব হইরা পড়ে ও কিয়ৎকালের জন্ত শ্বাস-প্রশাস

কার্য্য স্থাত হইয়া থাকে। এই অবস্থায় শিশুর মূথ দেখিলেই উহার অত্যন্ত যন্ত্রণা ও শ্বাদকত্ট বুঝা যায়, উহার মুখ মণ্ডল বেগুনের বর্ণের মত নীলবর্ণ হয়, কপালে শীতল ঘর্মা হয়, গ্রীবার শিরাগুলি ফুলিয়া উঠে এবং বক্ষ যেন অচল ও নিম্পন্দভাবে অবস্থিতি করিয়া থাকে। এরূপ অবস্থায় শিশুর অক্ষি গোলক ঘুরিতে থাকে, হস্ত ও পদে টান ধরে ও বৃদ্ধান্থলি গুটাইয়া যায়। নাড়ী ক্ষুদ্র ও পর্য্যায়শীল হয়; বাকরোধ অথবা স্বরলোপ পর্যান্ত হইতে পারে। লেরিংসের গুরুতর আক্ষেপ কালে উল্লিখিত যাবতীয় ভয়াবহ লক্ষণ ১ বা ২ মিনিট থাকিতে পারে, কিন্তু সাধারণতঃ উহারা কয়েক দেকেও মাত্র অবস্থিতি করিয়া থাকে। পরিশেষে শিশু দাঁড় কাকের শব্দের মত ক্রন্দন করিয়া দম বদ্ধ হয় এবং অত্যন্ত পরিশ্রান্ত হইয়া কাঁদিতে ও ফোঁপাইতে থাকে, কিন্তু উহার শরীরে কোনরূপ স্বরভঙ্গ, জুর বা সদি লক্ষণ থাকে না। দিবদে ১০।২০ ও এমন কি ৫০ বার আক্ষেপ উপস্থিত হইতে পারে। আক্ষেপের ব্যবধানে মুথের লীলবর্ণ দূর হয় এবং শিশু তুর্বল হয় এবং ঘড়বড়ে শ্বাস-প্রশ্বাস হইয়া থাকে। ঔষধ প্রভতির দ্বারা এই রোগ নিবারিত না হইলে প্রবল আক্ষেপের অবস্থায় মৃত্যু উপস্থিত হইয়া থাকে।

রোগ নিরূপণ—এই রোগের সহিত জুপ, রোগের সাদৃশু দৃষ্ট হয়, কিন্তু জুপ, রোগে প্রাদাহিক লক্ষণ থাকে ও জুপ, রোগে এক ভাবে আক্ষেপ থাকে অর্গাৎ আক্ষেপের বিরাম দৃষ্ট হয় না।

ভাবিফল—এই রোগ প্রায়ই ভাল হয়। অত্যন্ত ছোট ছেলের এইরূপ রোগ হইলে এবং তৎসঙ্গে সার্ব্বাঙ্গিক খেঁচুনি এবং ব্রংকোনিউনোনিয়া উপস্থিত হইলে বিপদ ঘটে।

এই রোগের চিকিৎসা বলি শোন :--

বেলেডোনা ৩০, ২০০—মস্তিকে রক্তাধিক্য, তুই রগে অত্যন্ত

দপদপানি, দন্তোদগম কালে এবং পান করিলেই আক্ষেপ প্রভৃতি লক্ষণে ইহা উপবোগী হয়।

ক্লোরিণ—অন্ধ পরিমাণে এই গ্যাস্ জলে মিশ্রিত করিয়া ;অন্ধ গন্ধবিশিষ্ট হইলে এক ড্রাম মাত্রায় ঐ জল মধ্যে মধ্যে সেবন ব্যবস্থা করিতে হয়। যদি দাঁড়কাক ডাকার মত শ্বাস ও প্রশ্বাস হয়, যদি করেক বার ঐরূপ শব্দবিশিষ্ট নিশ্বাস পড়ে, এবং প্রত্যেক বার ঐরূপ নিশ্বাসেব পর অসম্পূর্ণ প্রশ্বাস হেতু বক্ষ ফুলিয়া উঠে ও তজ্জন্ম অত্যন্ত কষ্ট হয়, তবে ক্লোরিণ মিশ্রিত জল সেবন ব্যবস্থা হইয়া থাকে।

কুপ্রাম ৬— মুখনগুল ও ওর্চ নীলবর্ণ, তড়কা বা আক্ষেপ, ভয়, রাত্রিতে শীতল ঘর্ম এবং শীতল জল পানাস্তে কাদির উপশন প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

জেল্সিমিয়াম > > — দীর্ঘনিশ্বাস, তৎসঙ্গে দাঁড়কাক ডাকার মত শব্দ এবং তৎপরে হঠাৎ ও সজোর প্রশ্বাস হইলে ইহা অতি উৎরুষ্ট ঔষধ।

ইগ্নেসিরা ৩।৬—কষ্টকর নিখাদ, কিন্তু সহজ প্রখাদ ও হিটিরিরা লক্ষণ থাকিলে ইহা ফলপ্রদ হয়।

আরোডিয়াম ৬৩০ লেরিংদ স্থানে আক্ষেপ ও টাইট বোধ, উহাতে ক্ষত বোধ, করুশ স্বর, গ্রীবা ও অন্ত্রদম্বন্ধীর গ্রন্থিগুলির বৃদ্ধি ও কাঠিন্ত, ক্ষ্ধা লোপ, স্বন্ধ ও ঘোর বর্ণের প্রস্রাব, মাটীর মত মল, শীর্ণ দেহ, হরিদ্রাবর্ণের ত্বক, হৃৎপিণ্ডের ক্রিয়া ক্ষীণ কিন্তু অঙ্গ সঞ্চালনে ক্রতনাড়ী, র্যাকেটীক শিশুর গলায় থাইমান্ গ্রন্থি ফুলা ইত্যাদি লক্ষণে ইহা ফলপ্রদ হয়।

ইপিক†ক্ ৬—প্রথমাবস্থায় মুখমগুল নীলবর্ণ, হস্ত ও পদ শীতল হইলে ইহা ব্যবস্থা হয়।

় লেকেসিস্ ৩০—লেরিংস ও ট্রেকিয়ায় স্পার্শ অসহ্য হইলে ইহা ব্যবস্থা হয়। মেফিট ৬—ইহার ক্রিয়া ক্লোরিণের মত, যদি দমবদ্ধের মত ভাব হয়, প্রাথাদ ত্যাগ করিতে না পারে এবং মুখ ফুলিয়া ওঠে ও থেঁচুনি হয় তবে ইহা ব্যবস্থা করা যায়।

মস্কাস্ ৬—ইহা হিষ্টিরিয়াগ্রন্ড ধাতুতে উপযোগী হয়।

ফাইটোলাকা ৬—লেরিংসের ঘন ঘন ও আক্ষেপিক কুঞ্চন, হস্তের বদ্ধাঙ্গুলি গুটাইরা হস্তের মধ্যে রক্ষা, পদের অঙ্গুলি গুটান, বিক্নত মুখভঙ্গী, এক চক্ষু কেবল ঘুরাইতে পারা প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

প্লাম্বাম ৩০—গ্লাটন্ ছিদ্রের আক্ষেপিক কুঞ্চন, গলার ভিতর ঘড়-ঘড়ানি, তৎসঙ্গে কপ্তকর শ্বাস-প্রশ্বাস ও হাঁপ প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

স্থাস্থ্কাস্ ৩×—নিখাদ লইতে পারা কিন্ত প্রখাদ কার্য্যে অক্ষনতা, ম্থ নালবর্ণ, অত্যন্ত বাতনার সহিত নিখাদ গ্রহণ, দমবদ্ধের সহিত নিদ্রাভঙ্গ, মুথে জালা ও তাপ, শরীরে উন্থাপ, নিদ্রাবস্থার শীতল হস্ত ও পদ, জাগ্রতাবস্থার মুথে ও শরীরে প্রচুর বর্মা, কিন্ত ঘুমাইলেই আবার শরীরে শুদ্ধ তাপ প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

ভেরেট্র†ম—কপালে শীতল ঘর্মা ও শীতল হস্ত পদ থাকিলে ইহা ব্যবস্থা হয়।

অ্ন্যান্য ঔষ্ধ—আদ, ক্যান্ক-কার্ব্ব, ফ্ন্ন্, ক্যান্ন, কোরালক্ষব্রাই, এসিড-্হাইড্রো, লরেদি, ফ্ন্ন্, দিলিকা, স্পঞ্জিয়া ও দাল্ফার আবশুক হইলে ব্যবস্থা করা যায়।

র্যাকেটিক্ অবস্থা থাকিলে ক্যাল্ক-কার্ব্ব, হেপার, আরোড্, সিলিকা ও সাল্ফার ব্যবহার্য্য।

সাধারণভাবে চিকিৎসা—প্রবল আক্ষেপের অবস্থায় শিশুকে অল্প অল্প গরম জলের টবে কোমর পর্যান্ত ডুবাইয়া উহার মন্তকে ও বক্ষে শীতল জল ঢালিবে তাহাতে শীঘ্রই আক্ষেপ ছাড়িয়া যাইবে। কোন কোন স্থলে ক্লোরোফর্ম আত্রাণ করাইলেও উপকার হয়। বিশেষ আবগুক হইলে ট্রেকিয়োটমি করা কর্ত্তব্য। দন্তের উত্তেজনা থাকিলে দস্তমাডী চিরিয়া দেওয়া, পাকাশরে অজ্ঞার্ণ ভুক্ত দ্রব্য থাকিলে বমনকারক ঔষধ দেওয়া এবং শিশ্লের সন্মুখ স্থকের ভিতর তাড়স থাকিলে উহা কর্ত্তন করা কর্ত্তব্য।

ফ্রা ক্রফুলা—গওমালা।

স্থালা। দিদি! স্থাক্রা বৌ ছেলে নিয়ে এসেছে। এমন কদাকার ছেলে অতি কম দেখা যায়। দিদি! শীঘ্র করে দেখবে এসো।

সোদ মিনী। দেখ স্থশীলা! এই রোগকে গণ্ডমালা সম্বনীয় এক প্রকার শরীর ক্ষয়কারী রোগ বলে। ইংরাজীতে উহাকে স্ক.ফুলা বলা যায়।

স্থালা। দিদি! তোমার কথা আমি কিছুই বুঝতে পাল্লুমনা।

সোদ মিনী। শরীর বাহাতে পুষ্ট হয় এরপে এক প্রণালী আছে।
নানা কারণে শারীরিক সেই পোষণ প্রণালী নষ্ট হইলে অথবা ভালরূপে শরীর
পুষ্ট না হইলে, শরীরের গড়ন বা বিধানোপাদানগুলি অপুষ্ট ও ফ্লীণভাবে
প্রস্তুত হইয়া থাকে এবং ক্রেমে ক্রমে শরীরের মধ্যে গুটি বা গগুমালা ও ক্ষত প্রভৃতি দৃষিত অবস্থা উৎপন্ন হয়। শৈশবকালে এরূপ প্রায়ই দৃষ্ট হইয়া থাকে।

স্থালা। নিদি! এইরপ রোগ চিন্বো কি করে ?
সোদ।মিনী। কেন? গগুনালা ধাতুবিশিষ্ট শিশুদিগের গোল মুথ;
পুরু, কর্কশ ও লোমশ গাত্র; মেটে মেটে চেহারা; নাক মোটা, নাকের
ছিদ্র প্রশন্ত; উপরের ঠোট পুরু, হাড় মোটা, গাঁটগুলি ফুলো ফুলো

অর্থাৎ গাঁট মোটা, আঙ্গুল গুলো মোটা মোটা ও বেমানান, চক্ষুর পাতা ফোলা, নাক দিয়া সর্বাদা রদ গড়ান, জিহ্বা থলথলে ও মোটা, পেট মোটা এবং নথ ও চুলের অত্যন্ত শীঘ্র শীঘ্র বাড় প্রভৃতি লক্ষণ দেখিলেইত সহজে প্রকৃত রোগ চেনা যায়।

স্থালা। তুমি যা যা বন্ধে স্থাক্রা বোরের ছেলের শরীরে সে সমস্ত লক্ষণগুলি বজায় দেখ্ছি। আর বলতে হবে না এখন তোমার স্তুকুলা যে সমস্ত শরীরের একটা ভয়ানক মন্দ অবস্থা তা বিলক্ষণ বুঝ্তে পেরেছি। কিন্তু দিদি! এই স্কুকুলা বা গণ্ডমালা ধাতুবিশিষ্ট শারীরিক মন্দ অবস্থা হইতে কি কি তরুণ বা প্রবল্ধ রোগের উৎপত্তি হইতে পারে ?

সৌদামিনী। স্কুকুলা ধাতু থাকিলে কি কি রোগ হর বলি শোনঃ—
গলার বীচিগুলি কঠিন ও বড় হর অথবা উহারা পাকিরা উঠে। কুচ্কি
ও বগল প্রদেশের বীচিগুলিও ঐরপ অবস্থা প্রাপ্ত হইতে পারে। চোক্
ওঠা, কাণপাকা, নাক পাকা, অর্থাৎ নাক হইতে পচা হুর্গন্ধস্রাব, হাড়েকুলা
ও ঘা, ক্ষোটক, নিতম্পন্ধিতে সাদা বর্ণের ফুলা, তড়কা, মস্তিকে জল সঞ্চয়,
নাড়ী ভূঁড়ির ফলা, ফুলকোর ফলা, টাকপড়া; ঠোঁট, মূথ ও কাণ ফাটা ও
উহাদের উপর মামড়ী প্রভৃতি রোগ প্রকাশ পার। অঙ্কের ঘাগুলি পুরু

স্থশীলো। দিদি! এই গণ্ডমালা বা স্কুকুলা নামক শারীরিক দূষিত অবস্থার কারণ কি ?

সোদামিনী। পিতা মাতার উপদংশ ও বাত প্রভৃতি রোগ থাকিলে খোকাদের স্কুকুলা হয়। এঁদো, সেঁতসেঁতে, আলোক ও বায়ুশূত ঘরে বাস, উপযুক্ত আহারের ও পরিচ্ছদের অভাব, অপরিষ্ঠারতা এবং পোগাতীদিগের প্রদর বা অন্তবিধ অস্কৃত্বকর স্তাব প্রভৃতি কারণে শিশুগণ স্কুকুলা প্রাপ্ত হয়। এইরূপ বিবিধ অবস্থায় হামজর, আরক্তজর, ভূপিং কাসি ও সদ্দি প্রভৃতি দারা সহজে স্কুকুলা উপস্থিত হইরা থাকে।

স্থশীলা। দিদি! এই ভগ্নানক রোগের চিকিৎসা বল ও এই স্থাকরা বৌয়ের ছেলেকে ভাল করিবার চেষ্টা কর।

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! ছমাস ছমাস, অথবা বৎসর ছবৎসর ধরিয়া চিকিৎসা করিতে পারিলে তবে এই ছরারোগ্য স্কুজুলা শরীর হইতে পলায়ন করিতে পারে। এই রোগের প্রধান প্রধান ঔষধ যথাঃ—মাসেনিক, কাল্কেরিয়া, ফেরাম-আয়োডাইড, মার্ক্রিয়াস, ফস্ফরাস্ ও সাল্ফার। উহাদের মধ্যে যে ঔষধ ব্যবস্থা করা আবশ্রুক হবে তাহা দিবসে ছইবারের অধিক ব্যবস্থা করিবে না।

यि এই রোগে তুর্বলতা ও তুর্বলকর উদরাময়, মেটে মেটে আরুতি এবং শীর্ণতা বর্ত্তমান থাকে তবে ৬, ৩০ বা ২০০নং আসে নিকের বড়ী দিবদে তুইবার ব্যবস্থা করিবে। উচ্চ ক্রম ৪।৫ দিন অন্তর একবার একবার ব্যবস্থা করা ভাল।

স্থুকুলার সঙ্গে হাড়ের অস্তথ অথবা শরীরে পারা থাকিলে ৬নং অরম অথবা ৬নং ফেরাম ও চায়না ওবিধের বড়ী সাঁজে সকালে থাওগাইবে।

যদি চক্ষুতে প্রদাহ, আলোকাতঙ্ক ও শূলবেদনা, গলা বেদনা প্রযুক্ত ঢোক্ গিলিতে কষ্ট এবং কর্ণমূল প্রাভৃতি বীচি ফোলার লক্ষণ থাকে তবে ৬নং বেলেডোনা ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

বদি শিশুগণের মোটা পেট, পল্কা হাড়, বিলম্বে দাঁত উঠা, বীচি আওরান, অল্পেতেই ঠাণ্ডা লাগা এবং সর্ববদাই নাক বরা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে এবং উপযুক্ত পরিমাণে ও উত্তমন্ত্রপ আহার যোগাইলেও যদি শিশু গান্ত্রে না সাবিতে পারে অর্থাৎ শিশু সর্ববদা অলম্ ও থল্থলে হয় এবং উহার হাত ও পা ঠাণ্ডা থাকে তবে সাঁজ ও সকালে ৬নং ক্যাক্সেরিয়া-ক্যাক্বের বড়া খাণ্ডয়াইবে।

যদি আহার ঘারা শরীর পৃষ্ঠ না হয় এবং উহার গায়ে রক্ত না থাকে

তবে ৬ নং ফেরাম-আইওডাইড ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করা ভাল।

স্কু ফুলা বশতঃ চক্ষুতে ঘা ও সর্ব্ব শরীরে ফোড়া হইলে ৬নং **হেপার** সালফার বড়ী উপযোগী হইয়া থাকে।

সর্ব্ব শরীরে বীচি বৃদ্ধি পাইলে, শরীর দিন দিন শুকাইরা বাইলে এবং তৎসঙ্গে শরীরে ক্ষয়কারী জর থাকিলে ৬নং আম্যোডিন ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

ওর্চে, গালে, ঠোঁটে, কাণে এবং মাথার খোলোসযুক্ত স্ফোট বাহির হুইলে এবং তৎসঙ্গে পৈত্তিক ভেদ থাকিলে ৬নং আহিনিস ঔষধের বড়ী উপযোগী হয়।

শরীরের স্থানে স্থানে বড় বড় বীচি আওরান, শক্ত পেট এবং নাথা, মূথ ও কাণের উপর নানাপ্রকার স্ফোট থাকিলে ৬নং মাকুরিয়াস-বিনু আয়োডাইড গাঁজে সকালে ব্যবস্থা করিবে।

বীচিগুলিতে প্রদাহ হইলে, রাত্রিতে বেদনা বৃদ্ধি হইলে, সর্ব্বদা লাল পড়িলে, নৃথে হুর্গন্ধ হইলে এবং সর্ব্বদা হুর্গন্ধযুক্ত ভেদ হইলে ৬নং মাকু রিয়াস-সলিউবিলিস্ অতি উপযুক্ত ওষধ।

শুদ্ধ থুকে কাসি ও ফুলকো প্রানাহ থাকিলে এবং তৎসঙ্গে উদরাময় হইলে ৬নং ফস্ফর্শিস ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল।

যদি শোষ ঘা, কাণে পূঁব ও নাথায় চুল উঠা ও হাড়ের অস্তথ বর্ত্তনান থাকে তবে ৩০নং ক্যালিকেরিয়া ঔষধের পর ৬ বা ৩০নং সাইলিসিয়া ঔষধের বড়ী বিশেষ উপবোগী হইয়া থাকে।

যদি ত্বকে খোদ পাচড়া, চোক উঠা, কাণ পাকা, কাণচটা, বগলে বীচি আওরান, হাঁটু প্রভৃতি গাঁট ফোলা, নাক ও ঠোঁট ফোলা এবং পেট বেদনা ও আমাশয় প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে ৩০নং সাল্যকার ঔষধের বড়ী বিশেষ উপযোগী হয়। স্থালা। দিদি! এই রোগে ঔষধ ব্যতীত, আর কি কি উপায় অবলম্বন করা উচিত ?

সোদ।মিনী। স্কুল্লাগ্রস্ত শিশুদিগকে পৃষ্টিকর আহার, বিশুদ্ধ বায়ু দেবন এবং নিয়মিত ব্যায়াম বা পরিশ্রম ব্যবস্থা দেওয়া কর্ত্তব্য, নতুবা কেবল ঔষধের উপকার আশা করা যায় না। জলীয় ও রদাল ফল ভক্ষণ নিষেধ করিবে।

রিকেট্স বা পল্কা ও বাঁকা হাড় সম্বন্ধীয় রোগ।

RICKETS.

স্থানী। দিদি! স্থাক্রাদের ছেলের স্কু ফুলা বা গণ্ডমালা ধাতু-সম্বন্ধীয় যাবতীয় লক্ষণ তোমার ক্যান্ধে-রিয়া-কার্ব্ব ঔষধের বড়া সেবনে নরম পড়িয়াছে। আশা করি ২।৪ মাস থাওয়াইতে থাওয়াইতে সব সেরে যাবে। দিদি! আজ আবার এক মুচিনীর ছেলে নিয়ে এসেছে দেখবে এসো, স্থাক্রাদের ছেলের চেয়ে এই ছেলে আরও বেচপ ও বেমানান। দিদি! ছেলেকে দেখ্লে হাঁদিও পায় ছঃখও হয় । এই ছেলের কি রোগ দিদি ?

সোদামিনী। এই ছেলের রোগকে রিকেট্স রোগ কহে।
স্থালা। দিদি! তোমার ও ইংরাজী কিছুই বৃষ্তে পাল্ল্ম না।
সোদামিনী। ইহা এক প্রকার শরীর-ছর্বলকর রোগ। বিশেষতঃ
এই রোগে হাড় খারাপ হর অর্থাৎ ক্যাল্কেরিয়াস্-ফসফেটস্ নামক
হাড়ের উপকরণ কোনরূপে কমিরা গেলে হাড়ের পুষ্টি হয় না স্মুতরাং
হাড় গুলি বাঁকিয়া যায় ও দেখিতে কদাকার হয়।

স্থালীলা | দিদি! এই রোগের লক্ষণ কিরূপ?

সোদামিনী। দেখ স্থালা! দশ মাদ পর্যান্ত একটী দাঁত না উঠিলে অথবা থোকা ১৮ মাদের হইয়াও যনি চলিতে না পারে তবে এই রোগ দন্দেহ করা যায়। শিশু ঘুমাইয়া পড়িলে উহার মস্তক, গ্রীবা এবং ধড়ের উদ্ধাংশে এরূপ প্রচুর বর্ম হয় যে সমস্ত বালিদ ভিজিয়া যায় ও শিশু যেন নেয়ে উঠে। শিশু সর্বাদা ঠাণ্ডা স্থানে শয়ন করিতে ভাল বাদে এবং কি গ্রীষ্ম কি শীত সকল কালেই গায়ের কাপড় পা দিয়া ঠেলিরা দের। দে শীঘ্র চলিতে শিখে না, উহার পারের হাড় বাঁকিয়া বার এবং কব্দি ও হাঁটুর গাঁট তুলিয়া বুদ্ধি পাইয়া থাকে। উহার মাথার জোড় শীঘ্র বোজে না, উহার মাথা স্বাভাবিক অপেক্ষা চ্যাপ্টা এবং চারি কোণ বিশিষ্ট হয়, কিন্তু সর্ব্বদা চুপ করিয়া থাকিতে ভালবাদে অর্থাৎ খেলা করিতেও ভালবাসে না এবং কাহারও কোলে যাইতে চাহে না। উহার রাক্ষুদে থিদে হর এবং উহার ভুক্তদ্রব্য বিশেষ পরিবর্ত্তিত না হইয়া মলদার দিয়া বাহির হইয়া পড়ে। উহার কোঁতানির সহিত নানা বর্ণের তুর্গন্ধ ভেদ হইরা থাকে। ক্রমে ক্রমে সে শীর্ণ ও তুর্বল হয়; শিশু দিবাভাগে কেবল ঝিমোয় এবং রাত্রিতে অত্যস্ত অস্থির হয় ও অস্মুস্থ বোধ করে। রোগ আরও বৃদ্ধি পাইলে উহার মেরুদণ্ড এবং বৃস্থি-কোটর বাঁকিয়া যায়, মুথ ক্ষুদ্র ও ত্রিকোণ হয়, দাড়ি ঢুকিয়া যায়, দাঁত শীন্ত্র শীন্ত্র ক্ষন্ত প্রাপ্ত হইরা পড়িয়া গিয়া থাকে। প্রথম এবং দ্বিতীয় দাঁত উঠিতেও অনেক বিলম্ব হয়। বক্ষ সংকীর্ণ ও উচ্চ হয় এবং পেট বড হইয়া ফুলিয়া থাকে। এই রোগে মস্তকের জোড়ের স্থান যেন বসিয়া যায় ; কিন্তু মস্তিক্ষে জল-সঞ্চয় রোগে জোড়ের স্থান উচু হইয়া উঠে।

মাথা বড়, সরু বুক, ডাগর পেট, কব্জি ও পায়ের গুড়মুড়োর স্থানে হাড় ফোলা, লম্বা লম্বা হাত বেঁকে যাওয়া, পাঁজরার হাড়ও উচু উচু হুওয়া, মাথার হাড়েও ঐরূপ বড়ী বড়ী হওয়া, মাথা ঘামা, কোর্চ্নবন্ধ, ঘুমস্ত অবস্থায় অস্থিরতা এবং রক্তহীনতা এই রোগের প্রধান প্রধান লক্ষণ জানিও।

স্থশীলা। দিদি! কি কি কারণে এই রোগ হয়?

সৌদামিন্তী । অস্বাস্থ্যকর অবস্থার প্রধানতঃ এই রোগ হুইরা থাকে, অর্থাৎ ছোট, পুরাণ ও দেঁথদেথে বরে বাস করিলে, এক বরে অধিক লোক থাকিলে, অপরিষ্কার ভাবে শিশুকে রাখিলে এবং উপযুক্ত পরিমাণ আহার না দিলে এই রোগ হয়। গর্ভাবস্থার পোরাতী রোগ ভোগ করিলে অথবা পোরাতীর দীর্ঘস্থারী প্রদর রোগ থাকিলে প্রায়ই এই রোগ হইতে দেখা বার। আবার, বছদিন স্তনে ছধ থাকিলে সেই ছধ জলবৎ পাতলা হয় এবং এই ছধ থাইলে শিশুগণের রিকেটস্ রোগ হইবার সম্ভাবনা থাকে।

টিনের তুধ (Condensed milk) থাওয়াইলে, শিশুর মার তুধ থারাপ হইলে কেবল শ্বেতসার জাতীয় পদার্থ আহার দ্বারা এবং চর্ব্বি ও মাংস বা প্রোটিড জাতীয় আহার না পাওয়ার দক্ষণ রিকেট্স্ রোগ হয়।

স্থানী । দিদি! গোড়া হইতে এই রোগের চিকিৎসা না হইলে ভবিষ্যতে কি কি শারীরিক অবস্থা উপস্থিত হইতে পারে ?

সোদামিনী। এই রোগে ধন্মকের মত পা, পাররার ব্কের মত বৃক, মেরুদণ্ড বাঁকা, বস্তি কোটর বাঁকা, কষ্টকর প্রসব ও প্রসবে বিপদাশঙ্কা, আত্যন্তরিক মন্ত্রের উপর চাপ পতন, স্ফোটক এবং ফ্লাকাশ হইয়া খাকে। কিন্তু সমরে চিকিৎসা করিতে পারিলে উক্ত উপসর্গগুলি জন্মায় না ও শিশু স্থানররূপে আরোগ্য হয়।

ञ्चनीला । निनि ! এই রোগের ঔষধ বলনা ?

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! যদি পোয়াতীর ছুধ থারাপ হয়, ভবে ৬নং এসাফিটিড়া ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করিবে।

যদি দাঁত উঠিতে বিলম্ব, শীঘ্ৰ শীঘ্ৰ দম্ভ ক্ষয়, বাঁকা মেরুদণ্ড, হস্তপদ

বাঁকা, গাঁট ও মাথা বড়, পেট মোটা, রাক্ষুদে ক্ষুধা ও ভেদ প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৬নং ক্যাল্ফ-কার্বব ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

উক্ত লক্ষণগুলির সহিত, ভেদ ও ছর্বলতা বৃদ্ধি পাইলে ৬× ক্যাল্ক-ফস্ ঔষধের গুঁড়ো থা ওয়াইবে।

যদি মৃহজ্বর, উদর স্ফীতি, ভেদ, হুংধর মত সাদা প্রস্রাব অথবা প্রস্রাব থিথুলে থড়ীগোলার মত দাগ পড়া প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৬নং এসিড -ফস্ অথবা ফসফরাস্ ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

রক্তহীনতা হইলে ফেরাম্-ফস্ উপযোগী হইরা থাকে।

যদি অল্পতেই ত্বকে বা হয়, মাথায় মামড়ীযুক্ত ক্ষোট বাহির হয়, বীচি পাকে ও কাণ দিয়া পূঁষ পড়ে তবে ৬নং সাইলিসিয়া ঔষধের বড়ী খাওয়াইলে বিশেষ উপকার দর্শে।

এই রোগে দর্বপ্রথমে ৩০নং সাল্ফার ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল।
কোন ঔষধ থাওয়াতে খাওয়াতে উপকার হইয়া সেই উপকার বন্ধ হইলে
অর্থাৎ আর কোন উপকার না হইলে ৩।৪ দিবদ সাল্ফার ঔষধের বড়ী
থাওয়াইয়া পুনর্বার পুর্বের ঔষধ থাওয়াইতে হয়।

স্থানীলা। দিদি! ঔষধ বাতীত আর কি কি উপায় **অ**বলম্বন করিলে এই রোগের শীঘ্র শীঘ্র উপকার হুইতে পারে ?

সৌদামিনী। বিশুদ্ধ বায়ু দেবন, রোজের তাপ লাগান, শিশুকে পরিশ্রম করান অর্থাৎ নিয়ে বেড়ান অতীব আবশ্যক। কারণ তাহা হইলে শিশুর ক্ষুধা বৃদ্ধি হয় এবং স্নায়ু প্রভৃতি শরীরের নানা অংশের জাের হইয়া থাকে। বে সমস্ত শিশু চলিতে পা্রে না উহা-দিগকে গাত্রে বস্তু জড়াইয়া কিয়ৎকাল থােলা বাতাদে রাথাও কর্ত্তব্য। প্রত্যহ প্রাতে শীতল বা গরম জলে শিশুকে সান করাইয়া শুদ্ধ বস্ত্র দ্বারা উহার গা মুছিয়া দিবে।

হুগ্ধ, ত্মত ও মাছ এবং মাংস, টাট্কা ফল প্রভৃতি পৃষ্টিকর সামগ্রী

চিবাইয়া থাইতে কহিবে। আহারাস্তে ২।৪ বিন্দু করিয়া কড্লিভার তৈল থাওয়ান ভাল। বরফ মিশাইয়া কডলিভার তৈল থাওয়াইলে বড় বিস্থান লাগে না। খেতদার (Starchy) জাতীয় আহার বন্ধ করিয়া প্রোটীড্ জাতীয় আহার ব্যবস্থা হয়।

কচি ছেলের ধরুফীঙ্কার।

INFANTILE TETANUS.

সুশীলা। দিদি! মুচিদের খোকা ক্যান্ক-ফন্ ঔষধ খেরে রোজকে রোজ, জোর পাচ্ছে। বুঝাতে পেরেছি এই ঔরধেই উহার উপকার হবে। দেখ দিদি! ঘটকদের বৌরের আজ ৬দিন হলো ছেলে হয়েছে, কিন্তু বড় ছয়খের বিষয় যে, দেই খোকাটী আজ ছই প্রহর বেলা হইতে কেমন মাই টেনে খেতে ও কিছুই গিল্ভে পাচ্ছে না, এবং চোয়াল আটকে যাচেচ। দিদি! ওটা কি একটা বাারাম বল্তে হবে ?

সোদামিনী। বল কি স্থশীলা! উহা অতি কঠিন রোগ। উহাকে কচি ছেলের ধন্মষ্টক্ষার রোগ বলে। ঐ রোগে যে কেবল থেকে থেকে থেঁচুনি হয়, তাহা নহে। উহাতে জর, শ্বাসকষ্ট, পেটে বেদনা, পিপাদা, মলমূত্র বন্ধ, ঘর্মা ও অনিদা প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে। এই রোগে শীঘ্র সংজ্ঞা লোপ হয় না বটে; কিন্তু শেষে অবদন্নতা উপস্থিত হয়।

স্থশীলা। দিদি! কি কারণে এই রোগ হয় ?

সোদামিনী। হস্ত পদাদি, মুখমণ্ডল ও জননেন্দ্রিয়-স্থানের স্নায়ুতে আবাত লাগিলে, ঠাণ্ডা লাগিলে অথবা নাই পাকিলে এইরূপ রোগ হইরা থাকে। এই রোগে কম আক্ষেপ, কম জর এবং নিদ্রা হইলে আরোগ্য সম্ভব হয়। নতুবা প্রায়ই মারাত্মক হইরা থাকে।

স্থানীলা। দিদি! এই রোগের চিকিৎসা বলনা?

সোদামিনী। যদি থেকে থেকে আক্ষেপ বা খেঁচুনি, পশ্চাদিকে বেঁকে যাওয়া, শ্বাসকষ্ট, অঙ্গ প্রত্যঙ্গ আড়ষ্ট, পেনী কাঠিন্তা, খেঁচুনির সময় অজ্ঞান থাকা এবং স্পর্গে খেঁচুনি প্রভৃতি লক্ষণ থাকে, তবে ১ বা ২নং ষ্ট্রীক্নিয়া ঔষধের গুঁড়ো অল্প অল্প থাওয়াইবে। এইরূপ লক্ষণ-গুলি কম কম প্রকাশিত হইলে, ১ বা ৩নং ন্স্ত্রভূমিকা ঔষধের বড়ী দিবে।

যদি ঠাণ্ডা লেগে এই রোগ হয়, এবং মুখ একবার লাল ও অন্থ বার ফেকাদে, মস্তক ও শরীর পশ্চাদিকে বেঁকে যাণ্ডয়া, মুখে শীতল ঘর্ম্ম, চক্ষু বেঁকে যাণ্ডয়া, এবং নীচের চোয়াল ও গলার পেশীর কাঠিন্য হয় তবে ৩০নং একোনাইট ঔষধের বড়ী খাণ্ডয়াইবে।

যদি এক ভাবে খেঁচুনি থাকে তবে একোনাইট এবং যদি থেকে থেকে খেঁচুনির জোর হয় তবে নক্স বা খ্রীকৃনিয়া ভাল।

শিশুদিগের নাভী প্রানাহিত হইয়া ধন্মষ্টক্কায় হইলে ৬নং ক্যাক্ষ-কার্বব ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

আঘাত অথবা পিন্ ফুটা বশতঃ ধন্পষ্টক্ষার হইলে ও প্রথম হইতে ঘড়ের পেনী কাঁপিলে ৬নং এঙ্গ ফিবুরা ঔষধের বড়ী দিবে।

মৃচড়ে পড়ে গেলে যদি ধন্ধষ্টকার হয় এবং যদি মাথা গরম, ধড় ঠাগু।, এবং শরীরের ভিতরে শীতবোধ কিন্তু বাহিরে গরম, এরূপ লক্ষণ থাকে তবে ৬নং আর্বিকা ঔষধের বড়ী ভাল।

যদি ঐ রোগে গলায় ও বুকে চাপ বোধ, দাঁতে কড়মড়, চোয়াল বদ্ধ, মুথ বাঁকা, মুথে ফেনা পড়া, ঢোক্ গিলিতে গেলেই থেঁচুনি প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৬নং বেলেডোনা ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

চোরাল বদ্ধ, মুথ ও ঘাড় ফোলা ও নীলবর্ণ, চক্ষু চক্চকে ও বেরিরে পড়া, হঠাৎ রোগের আক্রমণ, অসমান নাড়ী ও অবদন্নতা লক্ষণ থাকে তবে ৬নং হাইড্রোসিয়ানিক্ এসিড, ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করিবে।

মস্তকে আঘাত প্রযুক্ত চোয়াল বদ্ধ হইলেও শিবনেত্র থাকিলে ৬নং সিকুটা ঔষধের বড়া ভাল।

গাঁট ও টেণ্ডণ নামক মাংসের শক্ত শক্ত দড়ীতে আঘাত প্রযুক্ত ধন্মষ্টব্ধার হইলে ৬নং রাস্টব্ধা ঔষধের বড়ী ভাল।

ভয়প্রযুক্ত ধন্মষ্টকার হইলে ৬নং ইগ্নেসিয়া ঔবধের বড়ী উপকার করে।

সামাত্য একজ্বর।

SIMPLE FEVER.

স্থানা। দিদি! ঘটকদের খোক। একোনাইট ও নক্সের ধড়ী থেয়ে খেঁচুনি রোগ হইতে মর্তে মর্তে বেঁচে গেছে। দিদি! মজুমদারদের বৌয়ের ছেলের জর হয়েছে। ভাল ক'রে একবার দেখ দেখি এইরূপ জরে ভর আছে কিনা?

সৌদামিনী। এ সামান্ত একজর। বোধ হয় ১২ হইতে ৩৬ ঘণ্টার মধ্যে এই জর মগ্ন হবে। ৩ দিনের মধ্যে যদি না সারে তবে বোধ হয় ৭ দিনে সেরে যেতে পারে।

স্থালা। দিদি! সামান্ত একজরের লক্ষণ কিরূপ ?
সোদামিনী। দেখ স্থালা! বৈকালে অথবা সন্ধার সময় গা শীত
শীত করিয়া আসে, কিছুক্ষণ পরে গা শুষ্ক ও গরম হয়; ক্রমে নাড়ী

মোটা ও ক্রত, শুষ্ক ও ময়লাযুক্ত জিহ্বা, পিপাদা, ক্রত ও কষ্টকর শ্বাদ-প্রশ্বাদ, স্বল্ল ও লাল বর্ণের প্রস্রাব, ক্ষুধামান্দ্য, কোর্চবন্ধ, কোমর ও মাথা বেদনা ইত্যাদি লক্ষণ প্রকাশ পাইয়া থাকে।

স্থশীলা। দিদি! সামান্ত একজরের কারণ কি ?

সোদামিনী। হঠাৎ ঘানবন্ধ, ঠাণ্ডালাগা, ঋতুপরিবর্ত্তন, অল্প আহার, আঘাত ও শ্রান্তি প্রভৃতি কারণে এইরূপ জর হইয়া থাকে।

স্থশীল । দিনি ! সাধারণ একজরের চিকিৎসা বলনা ?

সোদ মিনী। শীত থাকিতে থাকিতে ক্যাম্ফার ঔষধের বড়ী ২০ মিনিট অন্তর তিনবার খাওয়াইতে পারিলে বিশেষ উপকার হয়।

যদি প্রথমে শীত হইরা পরে গা গরম ও শুক্ষ মুখ গহরর, ওর্ন্ন জহরা শুক্ষ, পিপানা, পূর্ণ ও ক্রত নাড়ী; ক্রত শ্বাস-প্রশ্বাস ও স্বল্পমূত্র প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৬নং একোনাইট ঔষধের বড়ী খাওগাইবে।

অবসাদন অবস্থার ১×,৩× এবং অস্থিরতা প্রভৃতি উত্তেজনাবস্থার ৩০ হইতে ২০০ ক্রম ব্যবহৃত হইয়া থাকে।

যদি শীত হইরা জর, প্রবল নাথাব্যথা, অত্যন্ত আলস্থা, ক্ষুধামান্দ্য, অত্যন্ত পিপাসা, জিহ্বার পুরু সাদা মরলা, বমনেচ্ছা, বমন, উদরুম্পর্শে বেদনা, কোষ্ঠবদ্ধ ও পরিশেষে উদরাময় হয় তবে ১মং ব্যা পিটসিয়া ওবধের বড়ী থাওরাইলে বিশেষ উপকার হয়। ইহা দারা শীঘ্র শীঘ্র শরীরের তাপ কমিরা গিরা থাকে।

প্রবল মাথাব্যথা, আরক্ত মুখ ও চক্ষু এবং আলোক ও শব্দে অত্যন্ত ভয় প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং বেলেন্ডোনা ঔষধের বড়ী বিশেষ উপযোগী।

অবসাদন অবস্থার নিম্ন ক্রম এবং উত্তেজনাবস্থার উচ্চ ক্রম ব্যবহার্য্য।

যদি মাথা বোরা, উঠিয়া বদিলে বমনেচ্ছা ও মৃচ্ছ্র্য, কপালে ভার বোধ (যেন কপালের ভিতর হইতে দমস্ত বাহির হইয়া পড়িবে এরূপ ভার ও চাপ বোধ), মাথা ছিড়ে যাওয়ার মত শিরঃপীড়া, শুক্ষ কাল ও ফাটা ফাটা জিহ্বা, ময়লাযুক্ত জিহ্বা, পেশী বেদনা, শুক্ষ ও কষ্টকর কাদি, কোর্চবন্ধ ও উগ্রস্থভাব প্রভৃতি লক্ষ্ণ থাকে তবে ৬নং ব্রোয়োনিয়া ঔষধের বড়ী বড়ই উপকারী।

যদি জর মাঝারি রকমের হয় অর্থাৎ একোনাইট সদৃশ অস্থিরতা এবং বেলেডোনা সদৃশ রক্তাধিক্য না থাকে এবং বেশী তাপধিকাও না হয় অথত অত্যন্ত আলম্ম বা শিথিলতা, পেশী হর্বেলতা, মাথায় মাঝারি রকমের রক্ত জমা, শীত বোধ, নাড়া পূর্ণ দ্রুত অথচ কোমল, মাথায় পিঠে ও হাত পায় অল্প অল্প বেদনা থাকে তবে ১নং ক্রেল্সিমিয়াম্ উপযোগী হয়।

যদি কেকাদে, হল্দে অথবা মেটে মেটে মুখমগুল, জিহ্বার পুরু হল্দে বর্ণের ময়লা সঞ্চয়, তুর্গন্ধ নিশ্বাস, দাঁতের মাড়ী ফোলা, প্রচুর লালপড়া, পাকাশর স্থান স্পর্শে বেদনা, কালাটে লালবর্ণের প্রস্রাব এবং পেটের অস্থুখ থাকে তবে ৬নং মাকুর্বিয়াস ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

যদি শৃষ্ঠ ও পচা তৈকুর, সর্বাদা বমনেচ্ছা, অক্ষ্ণা, আহারীর সামগ্রীতে ঘুণা, অত্যন্ত শ্লেষ্মাস্রাব হেতু অত্যন্ত হর্বলতা এবং পর্যায়ক্রমে ভেদ ও কোর্ন্তবন্ধ থাকে তবে ৬নং এ শ্রিমানিরাম্-টার্ট ঔষধের বড়ী খাওয়ান ভাল।

সাধারণ একজরে ৩× পাল্সেটিলা, ৩× রাস্টক্স এবং ৩× ইপিকাক ঔষধ উপযোগী হয়। স্বল্প বিরাম জরে উহাদের লক্ষণ বলিব।

জর শীঘ্র না সারিলে এবং শুষ্ক ও কটাবর্ণের জিহুবা, পেট ফোলা, যেন পেট ফেটে যাবে এরূপ বোধ, অত্যন্ত পিপাসা সত্ত্বেও অল্ল অল্ল জলপান, অবসন্নতা, অস্থিরতা, উদরাময়, পাকাশ্যে জালাকর বেদনা, ফেকানে মুথ ও শীতল হস্তপদ প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে ৬, বা ৩০ আচুদর্শ-নিক ঔষধের বড়ী খাওরাইলে বিশেষ উপকার দর্শে।

স্থালা। দিদি! ঔষধ খাওয়ান ব্যতীত আর কি কি উপায় অবলম্বন কর্তে হবে ?

সৌদ মিনী। ছেলেকে ঘরের ভিতর বিছানার শোরাইরা রাথিতে বলিবে। কিছুতেই খোকাকে বাহিরে আসিতে না দেওরা হয় তদ্বিধরে গৃহস্তকে সাবধান করিবে। গরনজলে গা, হাত ও পা মুছাইরা দিতে বলিবে অথবা গরমজলে পা ডুবাইরা কিছুক্ষণ বাদে উত্তমরূপে মুছাইরা দিয়া লেপ ঢাকা দিরা রাথিতে বলিবে। এরূপ করিলে শীঘ্র শীঘ্র ঘাম হইয়া জর ছাড়িয়া যায়। যতক্ষণ জর থাকিবে ততক্ষণ কেবল ঘন ঘন ও জর পরিমাণে কেবল জলপান ব্যবস্থা করিবে। কারণ, এরূপ করিলে তৃষ্ণাও কম পড়ে এবং ঘর্মা ও প্রস্রাবের বিলক্ষণ স্থবিধা হয়। জর নর্ম পড়িলে ক্রমে ক্রমে ত্র্যা প্রস্তুতি পৃষ্টিকর পথ্য ব্যবস্থা দিও।

স্বন্পবিরাম জুর।

REMITTENT FEVER.

স্থালা। দিদি! মজুমদারদের খোকার একজর তোমার একোনাইট ঔষধের বড়ীতে মগ্ন হয়েছে। দেখ দিদি! কুণ্ডুদের ছেলের জর একটু নরম পড়ে আবার জর ফোটে। তারা ছেলে দেখাতে এনেচে ও ঔষধ চাচেচ।

সোদামিনী। দেখ স্থালা! এইরূপ জরকেই ত স্বর্লবিরাম জর বলে। এই জরে একজরের মত গংয়ে দিন রাত এক সমান তাপ থাকে না। সকালে বেলা ৮।৯ টার সময় জর নরম পড়ে, আবার আস্তে আস্তে জ্বর ফোটে ও সমস্ত দিন রাত সেই জ্বরের ভোগ হয়। এই জ্বরের স্বন্ধবিরাম অবস্থার যে তাপ থাকে তার চেরে প্রবল জ্বরাবস্থায় গায়ের তাপ থুব অধিক হয় না।

স্থশীলা। দিদি! এইরূপ জরের তাবৎ বৃত্তান্ত বলনা?

সোদামিনী। নাবোন! সে সমস্ত অনেক গভীর তত্ত্ব আমার বল্বার সমর সেই, আর সে সমস্ত অল্প কথার ব্রান থার না। যত রকম জর আছে সেই সমস্ত জরের আরুপূর্ব্বিক বর্ণনা তুমি ডাক্তার প্রীযুক্ত বাব্ মহেক্ত নাথ থোষের জ্বর-চিকিৎসা নামক অত্যুৎকৃষ্ট গ্রন্থ পড়িলেই জান্তে পারবে।

স্থালা। দিদি! তবে এই স্বন্ধবিরাম জরের মোটামোটি চিকিৎসা বল আর এই কুঞুদের ছেলেটিকে ঔষধ দিয়ে আরোগ্য কর।

সোদামিনী। যদি প্রবল শীত, তৎসঙ্গে বমন বা কট্টকর বমনেচ্ছা ও রাত্রিতে প্রবল জ্বর বর্ত্তমান থাকে তবে ৬নং বেলেডোনার বড়া খাওয়াইবে।

ষদি মাথায় রক্তজমা, লালবর্ণ মুখমণ্ডল, গাত্রে শীত ও আলম্ভ বোধ, অত্যন্ত পেশী তুর্বলতা হেতু সর্বাদা মুদ্রিত চক্ষু; পূর্ণ, দ্রুত ও কোমল নাড়ী এবং মস্তক, পৃষ্ঠ ও হস্তপদাদিতে বেদনা প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে ১নং জেলসিমিয়াম ঔষধের বড়া ফলপ্রদ হর।

যদি অত্যস্ত তুর্বলতা, অনিয়মিত নাড়ী, কাণ ভোঁ ভোঁ। করা ও জরের স্পষ্ট বিরাম প্রাভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৩নং চায়না ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

যদি শিরঃপীড়া, হলদে বা সাদা ময়লাযুক্ত জিহ্বা, মুখে তিব্দাস্থাদ, বমন ও সর্বাদা বমনেচ্ছা বর্ত্তমান থাকে তবে ৩× বা ৬নং ইপিকাক ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা করিবে।

া যদি জিহবাঃ পুরু পীত বর্ণের মরলা, মেটে মেটে মুথমগুল, মুথে

তিজ্ঞাস্বাদ ও যক্কতে বেদনা থাকে তবে ৩নং মাকু রিয়াস্ ওয়ধের বড়ী থাওরাইতে ভূলো না। এই জরে মাকুরিয়াস্ অতি উত্তম ঔষধ। যদি বুকে চাপনশীল ও ছিন্নকর বেদনা, বিশ্রামকালে উপশম, জিহ্বার পাতলা মরলা সঞ্চয়, তিজাস্বাদ, কোষ্ঠবদ্ধ ও প্রবল জর থাকে তবে ৩নং ব্রোয়োনিয়া ওয়ধের বড়ী সেবন করাইলে বিলক্ষণ উপকার দর্শে।

যদি জিহ্বায় ঈষৎ সাদা বর্ণের ময়লা সঞ্চয়, তিক্ত উল্গার, তিক্ত বমন, শীত বোধ ও পিপাসার অভাব প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৬নং পালসেটিলার বড়ী বড়ই উপযোগী হয়।

যদি জ্বরে সারিপাতিক লক্ষণ অর্থাৎ তুর্বলতা, উদরাদর, জিহবা শুক্ষ ও কটা বর্ণ, ওঠে, দত্তে ও জিহবার কাল বর্ণের মরণা সঞ্চর প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তনান থাকে তবে ৬নং রাস্টক্সের বড়ী খাওয়াইলে বিশেষ উপকার পাওয়া যায়।

এই জ্বরে যদি অত্যন্ত শীর্ণতা, অবসন্নতা ও অস্থিরতা হয়, তৎসঙ্গে প্রবল তৃষণা এবং কাল ও তুর্গন্ধযুক্ত ভেদ হয় তবে ৬ বা ৩০নং আকৌ নিক ঔষধের বড়ী বিশেষ ফলপ্রদ হইয়া থাকে।

পালাজ্বর।

INTERMITTENT FEVER.

সুশীলা। দিদি! কুণ্ডুদের ছেলে তোমার জেল্সিমিয়াম্ ও মার্কু-রিরাস্ ঔষধেই ভাল হরে গেছে। দিদি! মগুলদের ছেলের পালাজ্বর হচ্চে। জ্বর মধ্যে বেশ ছেড়ে যায় কিন্তু আবার কেঁপে জ্বর আসে এখন ইহার বিহিত কি?

সৌদামিনী। দেখ স্থশীলা! এই পালা জ্বরের দমস্ত বৃত্তান্ত তুমি সেই

"জুর্চিকিৎসা" পুস্তকে পাঠ করিও এক্ষণে এই রোগের সংক্ষেপ বুক্তান্ত এবং প্রধান প্রধান ঔষধের প্রয়োগ লক্ষণ বলি শোন :—

টাইপ ও প্রকার ভেদ (Type and varieties)—বিরাম কালের দৈর্ঘান্ত্রদারে সবিরাম বা পালা জ্বরের নানা প্রকার নাম জাছে যথাঃ—

- >। কোটিডিয়ান্ (Quotidian) জর—ইহাতে প্রতাহ জর হয় এবং এইরূপ জরে ২৪ বন্টা বিরামকাল দৃষ্ট হয়।
- ২। টার্সিয়ান (Tertian) জর—ইহাতে এক দিবদান্তর জর হয় এবং এইরূপ জরে ৪৮ ঘণ্টা বিরামকাল থাকে।
- ু। কোয়ার্টান (Quartan) জর—ইহাতে ছই দিবসান্তর জর হয় এবং এইরূপ জরে ও দিনের দিন জর আসে এবং ৭২ ঘণ্টা কাল জরের বিরাম থাকে।

এই ৩ প্রকার পালা জর ছাড়া অন্তপ্রকার বথা :---

- ৪। ডবল কোটিডিয়ান (Double Quotidian) জর-অর্থাৎ দিবসে গৃইবার জর হয়।
- ও তবল টার্সিয়ান্ (Double Tertian) জর—অর্থাৎ ইহাতে
 এক দিবসাস্তর ২ বার জর অথবা প্রত্যহই জর আসে কিন্ত উহার আক্রমণ
 কাল ও অন্তান্ত বিষয়ের কোন নিয়ন দেখা যায় না।
- ৬। ডবল কোয়ার্টান (Double Quartan) জন—অর্থাৎ ও দিবদের মধ্যে ছই দিন জর হয় একদিন হয় না।
- ৭। ভুপ্লিকেটেড টার্সিয়ান (Duplicated Tertian) জন—অর্গং একদিন ২ বার জর হয়, কিন্তু প্রদিন জর হয় না।
- ৮। ইরেটিক্ অথবা ইরেগুলার (Erratic or irregular) জন-অর্থাৎ ন'ড়ে ন'ড়ে অথবা অনিয়মিত ভাবে জন আদিয়া থাকে। কারণ (Etiology)—শরীরের রক্তমধ্যে প্ল্যাজ্মোডিয়াম্-

ম্যালেরি নামক অসংখ্য জীবাণু উৎপত্তি হয়, তজ্জন্য এইরূপ রোগ হুইয়া থাকে।

লক্ষণ (Symptoms)—যথনই জর হয় তথনই (১) শীন্ত, (২) তাপ, এবং (৩) ধর্মা কয়েক ঘণ্টা পরে পরে প্রকাশ পাইয়া থাকে। এই রোগে প্লীহা বৃদ্ধি হয় এবং রোগী রক্তহীন হইয়া পড়ে। ছোট ছোট ছেলেদের শীতাবস্থা না আদিয়া অনেক স্থলে ঐ সময় ফিট হয়। বিস্তৃত বর্ণনা "জর চিকিৎসায়" দেখিও। পালা জরে শীঘ্র শীঘ্র তাপ ওঠে। সাধারণতঃ ১০৫ ডিগ্রি পর্যাস্ত তাপ ওঠে এবং বিরামকাল স্থর হইতে থাকিলেই উক্ত তাপ শীঘ্র শীঘ্র নামিয়া স্বাভাবিক অবস্থায় আদিয়া থাকে।

চিকিৎসা।

TREATMENT,

অন্নদিনের পালাজরে যদি জর আসিবার পূর্ব্বে মাথা বাথা, ক্ষুধা ও বুক ধড়ফড়ানি, শীতের অবস্থায় কম্প ও বেদনা, জরের অবস্থায় প্রবল পিপাসা এবং ঘর্মাবস্থায় প্রচুর ও ছর্ব্বলকর ঘর্ম হয়, তবে ৬নং চ্বায়না ওষ্ধের বড়ী বিশেষ উপকার করিয়া থাকে। প্রয়োজন হইলে ঐরূপ লক্ষণে ১নং চ্বায়না ঔষধের বড়ী বাবহৃত হইয়াও থাকে।

কুইনাইন—সহজ পর্যায় জর বা সবিরাম জরে কুইনাইন ব্রহ্মান্ত্র স্থার স্থান স্থার (Homcepathic) অন্ত কোন ঔষধ দৃষ্ট হয় না। পালা জরের লক্ষণগুলির সহিত যেরপ সদৃশ বিধি (Law of simillars) মতে কুইনাইন ঔষধের মিল দৃষ্ট হয় তাহাতে এরপ বোধ হয় যে উহা বাতীত সহজ পালাজর বা সবিরাম জর অন্ত ঔষধ দারা আরোগ্য হইতে পারে কিনা সন্দেহ।

কুইনাইন দ্বারা রক্তস্থিত বেদিলাস্ ম্যালেরি (Bacillus malariæ) নামক জীবাণুর ধ্বংদ হয় বলিয়া কুইনাইনের এরপ সাধারণ উপযোগীতা দৃষ্ট হইয়া থাকে।

ম্যালেরিয়া রোগে হোমিওপ্যাথি মতে কুইনাইন প্রকৃতই ধনন্তরী। মহাত্ম। হানিমান দিঙ্কোনা বুক্ষের ছাল পরীক্ষা করিয়াই পালাজরের লক্ষণ দেখিতে পান, স্থতরাং পালা জবে উহাই ব্যবহার করিয়া রোগ আরোগ্য করিয়াছিলেন। বলিলে অত্যক্তি হয় না যে এই সিঙ্কোনা বার্ক অথবা উহার বীর্যা কুইনাইন পরীক্ষা হইতেই হোমিরোপ্যাথির ভিত্তি স্থাপিত হইয়াছে। অতএব কুইনাইনকে তৃচ্ছ করা বাতৃলের কার্যা। পুরাতন স্থুলের ছাত্রগণ সর্বাদা অধিক মাত্রায় প্রয়োগ করিয়া কুইনাইনের অপ-ব্যবহার করিয়াছেন এবং চঃথের বিষয় যে অনেক স্থলে তাঁহারা অধিক মাত্রায় কুইনাইন ব্যবহার দ্বারা ব্যোগ ভাল করিতে গিয়া ঔষধের বিষ ক্রিয়া উপস্থিত করিয়া রোগ বুদ্ধি করিয়া থাকেন। অল মাত্রায় কুইনাইন সেবন করিলে সহন্ধ পর্যায় জ্বর শীঘ্র ও নিশ্চিন্ত রূপে আরেগা হইরা থাকে। অধিক পরিমাণে কুইনাইন দারা বিষাক্ত হইলেই ম্যালেরিয়া-কেকেক্সিয়া উপস্থিত হয়। টার্সিয়ান টাইপযুক্ত তরুণ পর্যায় জরে কুইনাইন বিশেষ উপযোগী হয়। পর্য্যায় জরের বিরাম কাল যত স্পষ্ট দৃষ্ট হয় ততই কুইনাইন প্রয়োগ দ্বারা উপকার হইয়া থাকে। পুরাতন পর্য্যায় জরে এবং মালেরিয়াল কেকেক্সিয়া অবস্থায় কুইনাইন কিছুই করিতে পারে না।

প্র্যায় জ্বরের বিরাম কালে কুইনাইন প্রয়োগ করিবে। ২য় চূর্ণ হইতে ২ প্রেণ মাত্রায় কুইনাইন প্রয়োগ করা যায়। রোগ অভ্যস্ত দূষিত অথবা প্রবল আকার ধারণ করিলে ছকের নিম্নে পিচকারী দ্বারা বাই-সাল্ফেট কুইনাইন প্রয়োগ করা আবশুক হয়। কোন কোন প্র্যায় জ্বরের লক্ষণের সহিত ঔষ্থের লক্ষণগুলি ঠিক মিলাইতে পারা যায় না; দেরপ অবস্থায় জরের পূর্ব্বে ১ হইতে ৩ ঘণ্টান্তর কুইনাইন দেবন করিয়া তৎপরে বিরাম কাল হইলেই উপযুক্ত ঔষধ ব্যবস্থা করা যাইতে পারে। এই প্রণালী অবলম্বিত হইলে জরের আক্রমণ কম হয় ও শীঘ্র আরোগ্য হয় এবং পূর্বেক কুইনাইন দেবিত হইলেও অক্তান্ত হোমিওপ্যাথিক ঔষধের ক্রিয়ার ব্যাঘাত হয় না।

আন্দে নিক—পর্যার জরে ইহা কুইনাইনের পরেই অতি উপযুক্ত
ওবধ। উহাতে প্রায়ই শীতাবস্থা অথবা ঘর্মাবস্থা কিম্বা এই ছই অবস্থারই
অভাব হয়; অর্থাৎ কেবল তাপাবস্থা বর্ত্তমান থাকে। উহার বিরামকালে স্পষ্ট জর ছাড়ে না। আর্দেনিক সদৃশ রোগে প্রায়ই উদর সম্বন্ধীর
যন্ত্রগুলির ক্রিয়া বিকার দৃষ্ট হয়। উত্তাপাবস্থার পর বড়ই তুর্ব্বলতা
উপস্থিত হয়। যে সমস্ত পর্যায় জর ধীরে ধীরে প্রকাশ পায় এবং
বথায় উদরী সন্তাবনা থাকে তথায় আর্দেনিক বিশেষ উপযোগী হইয়।
থাকে। এগিউ বা কম্পা জরে কপালে স্নায়্শূল হইলে এবং স্তন্ত্রপায়ী
শিশুদিগের পর্যায় জরে আর্দেনিক ব্যবস্থা হয়। কুইনাইন ব্যর্থ হইলে
অথবা উহার অথথা প্রয়োগ হইলে আর্দেনিক স্ব্যবস্থা। পুরাতন
ম্যালেরিয়াল্ কেকেকক্সিয়া রোগে ইহা নেট্রাম-মিউরিয়াটিকান ও ফেরাম
সদৃশ উৎকৃষ্ঠ ওবধ।

যদি জর আদিবার পূর্বের অত্যন্ত ছর্বেলতা হয় এমন কি রোগী নেতিয়ে পড়ে, জরের আক্রমণ স্পৃষ্ঠি টের পাওয়া না যায়, শীতের পূর্বের মাথা বোরা, মাথা বাথা, হাইতোলা, গাভাঙ্গা, দর্বেশরীরে অস্থুও বোধ, শীতাবস্থা ও তাপাবস্থা মিশ্রিত হওয়া, শাসকষ্ঠ, বমনেছা, কথন কথন বমন, ক্ষুদ্র ও ক্ষীণ নাড়ী, প্রায়ই শীতাবস্থার অভাব, কখন কথন হার্শের অভাব, রোগ পুরাতন হইতে থাকে ও ছর্বেশতা রিদ্ধি পায়, অত্যন্ত ত্র্যা মথ্চ অল্প অল্প লগন এবং জর বিচ্ছেদে অবসয়তা, ব্রমননেছা, পাকাশ্রে ও অল্পে বেদনা এবং হাত ও পা ফুলা থাকে, তবে

প্রথম প্রথম ৬নং এবং শেষে ৩০ বা ২০০নং আ্বাসেনিক ঔষধের বড়ী বড়ই উপকারী।

কুইনি-আস — সপা দেওরা পর্যায় জরে ও বিবিধ টাইপ মিশ্রিত পর্যায় জরে ইহার বিশেষ প্রয়োজন দৃষ্ট হয়।

ইপিকাক্—টার্সিয়ান পর্য্যায় জ্বরে ইহার সর্ব্বদা প্রয়োগ দৃষ্ট হয়;
ইহার ক্রিয়া জ্বনেক বিষরে আর্সেনিকের মত। শৈত্যাবস্থায় ইপিকা
সদৃশ অবসাদনাবস্থার প্রাবল্য দৃষ্ট হয়; কিন্তু আর্সেনিক সদৃশ তর্ব্বলতা
উপস্থিত হইয়া থাকে। ইপিকাক ঔষধে পাকাশয়িক লক্ষণ প্রবল হয় এবং
তাপাবস্থায় ও বিয়ম কালে ঐরপ পাকাশয়িক লক্ষণের আধিক্য হইয়া
থাকে। ইপিকাক ঔষধের সম্পূর্ণ বিয়ম কাল দৃষ্ট হয় না। অধিক
কুইনাইন ও আর্মেনিক সেবনে জ্বর আটকাইলে ইপিকা বিশেষ ফলপ্রদ।
আহারের দোষে পালা জ্বরের পুনরাক্রমণ হইলে ইপিকা ও পাল্সেটিলা
ফলপ্রদ হয়। অজ্ঞাত কারণ জনিত অনেক পালা জ্বরেও ইপিকা ব্যবহৃত
হইয়া থাকে।

যদি পৃষ্ঠ বেদনা, অল্প শীত, দীর্ঘস্থায়ী জব্ন, বমনেচছা ও বমন, জিহবায় ঘন ভাবে হল্দে বর্ণের সরদ ময়লা, বক্ষে টাইট বা চাপ বোধ, এবং জর্মগ্রেও বমনেচছা ও বমন প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তনান থাকে তবে ৬নং ইপিকাক ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে। এক দিন অন্তর জব্রে ইপিকা ঔষধ ভাল।

জেল্সিমিয়াম্—ইপিকা ঔষধের পর জেল্দ বিলক্ষণ উপযোগী হয়। উহা একদিন অন্তর জরে বিশেষ উপকার করে। ঘুস্ঘুদে জরে জেল্সিমিয়াম ঔষধ আর্দেনিকের সমকক্ষ এবং ইউপোট্রয়মের মত উহা স্বল্পবিরাম জরে ব্যবহৃত হইয়া থাকে। জেল্সিমিয়াম্ ঔষধের বিরামকাল অল্প, এবং জেল্দ সদৃশ পর্যায় জরের নিয়মিত আক্রমণ দৃষ্ট হয়। শিশুদিগের পালাজরে জেল্দ বিশেষ উপযোগী হয় এবং

হঠাৎ মানসিক উদ্বেগাদি প্রযুক্ত জরের পুনরাক্রমণ হইলেও ইহা দারা আরোগ্য হয়।

নেট্রামমিউর—পুরাতন পালা জরে উহা অতি উত্তম ঔষধ।

যে পালা জরের চিকিৎসা স্থচারুরূপে সম্পন্ন হয় নাই অথবা অনেক ঔষধ
প্রয়োগ দ্বারা জর বিক্বত হইয়া পড়িয়ছে সেরূপ জরে উহা বিশেষ
উপকার করিয়া থাকে। নূতন পালা জরে ইহা ব্যবহৃত হইলেও পুরাতন
ম্যালেরিয়াস্-কেকেক্সিয়া অবস্থায় ইহার বিশেষ উপযোগিতা দৃষ্ট

ইয়া থাকে।

পা কিম্বা কোমর হইতে শীত, নীলবর্ণের নথ, পিপাসা, ফেটে যাবার মত শিরঃপীড়া কিন্ত ঘর্ম হইলে উপশম এবং শীতের পূর্বের ও সমরে পৈত্তিক বমন প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে ১২ কিম্বা ৩০ নং নেট্বাম-মিউর উষধের বড়ী বিলক্ষণ উপযোগী হয়।

নক্সভমিকা—কোটিডিয়ান্ ও টার্সিয়ান্ জরে বিশেষ উপকার করিয়া থাকে। উহার আক্রমণ কাল অনিয়মিত ভাবে উপস্থিত হয়। পূর্বে হইতে কতকগুলি লক্ষণ প্রকাশ পাইয়া তবে জর প্রকাশ পায়। উহাতে পাকাশয়িক ও পৈত্তিক লক্ষণ প্রবল থাকে এবং তৎসঙ্গে কাসি বর্ত্তমান থাকিতে পারে।

যদি দীর্ঘস্থায়ী ও কষ্টকর শীত, পরে প্রবল জর এবং শেষে প্রচুর বর্মা, শীত ও জরের কালে অত্যন্ত পাকাশরিক ও পৈত্তিক লক্ষণ যথা বসনেচছা, বমন, মুখ তিক্ত এবং কম্পের বৃদ্ধি প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৬নং নক্সভিমিকা ঔষধের বড়ী বিশেষ উপকার করিয়া থাকে। নক্স ও ইপিকা উর্লেট পালেট পালা জরে বাবস্থা করা যায়।

পাল্সেটিলা—পরিবর্ত্তনশীল পালাজরে এবং সন্ধার সময় জরের আক্রমণ হইলে পাল্সেটিলা উপযোগী হয়। মৃৎপাণ্ডু বা ক্লোরো-দিদ্ রোগে, এবং গর্ভাবস্থায় জর প্রযুক্ত গর্ভস্রাব আশক্কা থাকিলে এবং আহারের দোষে জরের পুনরাক্রমণ হইলে পাল্সেটিলা বিশেষ উপযোগী হইয়া থাকে।

ইয়ে সিয়া—সামবিক ধাতু, মৃহ দামান্ত জন্ত, জন্তের সম্পূর্ণ বিন্তাম কাল, জন্তের টাইপ বা প্রকার পরিবর্ত্তন যথা টার্সিয়ান হইতে কোয়ার্টান জন্ত ইত্যাদি লক্ষণে ইগ্লেদিয়া ফলপ্রদ।

ইউপেট্-পাকে 1—প্রবল পালাজর যদি স্বল্প বিরামজরে পরি-বর্ত্তিত এবং উহার বিরাম কাল যদি অসম্পূর্ণ হয় ও তৎসঙ্গে অস্থি বেদনা থাকে তবে ইউপেট্-পাফে বিশেষ ফলপ্রাদ হয়। উহা ডবল টার্সিয়ান ও পালাজরে বিশেষ উপযোগী হইয়া থাকে।

যদি শীতের কয়েক ঘণ্ট। পূর্ব্ব হইতে পিপাদা আরম্ভ হইয়া শীত ও তাপাবস্থা পর্যান্ত দেই পিপাদা থাকে, অলক্ষণস্থায়ী শীত, দীর্ঘস্থায়ী তাপ, অল্ল ঘর্মা, শীতের পর পিত্ত বদন এবং শীত ও তাপাবস্থায় অভ্যন্ত কোমর কামড়ানি বর্ত্তমান থাকে তবে ৬নং ইউপেট-পাফেণ ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

ক্যাপ্দিকাম—গ্রীষ্মকাণীন সাসাত্ত পর্য্যায় জ্বরে কথন কখন ক্যাপ্দিকাম উপযোগী হইয়া থাকে।

সিড্রন এবং এরেনিয়া—গ্রীষ্মপ্রধান দেশে পর্যায় জর প্রত্যহ ঠিক নিয়নিত দন্মে উপস্থিত হইলে উহা বিশেষ উপযোগী হয়। পলিপোরাদ অফিদিনেলিদ এবং পলিপোরান্ পিনিকোলা দামান্ত কোটিডিয়ান জরে ব্যবহৃত হইয়া থাকে।

যদি গা ঠাণ্ডা, গাত্রে শীতল ও চট্চটে ঘর্মা, শীত ও ঘর্মাবস্থায় অত্যস্ত তৃকা, অত্যস্ত তৃর্বলতা; বমন ও ভেদ তৎসঙ্গে পেট কামড়ানি এবং পূর্চে ও কোমরে বেদনা থাকে তনং ভেরেট্রাম-এলবাম শুরুধের বড়া থাণ্ডয়াইতে ভূলিবে না।

বিশেষ লক্ষণান্তুসারে ব্যবস্থা যথা :---

ঘর্মাধিক্য হইলে ৬নং ফসফোরিক এসিড, প্রবল সায়বিক লক্ষণে ১নং জেল্সিমিয়াম, তরুণ রোগের প্রথম অবস্থায় ১নং একোনাইট, ঠিক এক সময়ে জর আদিলে ৬নং সিড্ন, ক্ষত্রিম তাপে শীত নরম পড়িলে ও জ্বরের আক্রমণ হইবার পর তৃষ্ণা হইলে ৬নং ইগ্নোসিয়া, জ্বাবস্থায় বাম হইলে ৬নং ক্যাপ্সিকাম ও মাকু রিয়াস, পাকাশ্যিক লক্ষণে এবং মৃৎপাণ্ডু হইলে ৬নং পাল্সেটিলা, অত্যন্ত রোগা ছেলের যক্কৎ ও পাকাশ্যিক বিকারে ৬নং হাইড়†ষ্টিস্, কুইনাইন বার্থ হইলে চিনোইডিন্ এবং শীত ব্যতীত জ্বরে আর্স, ইপি, সিড়ুন অথবা সালফার প্রয়োগ করিলে বিশেষ উপকার হয়।

স্থশীলা। দিদি! পালাজ্ঞরে ঔষধ ব্যতীত আর কি কি উপায় অবলম্বন করিতে হবে ?

সৌদামিনী। শীতাবস্থায় গাত্রে কুত্রিম তাপ, উষ্ণাবস্থায় শীতল জল পান এবং ঘর্মাবস্থায় গাত্রে শুক্ষ ও গরম কাপড় জড়ান ব্যবস্থা দিবে। দন্ধ্যা বেলা ঘরের বাহিরে যাইতে নিষেধ করিবে এবং থটথটে অথবা দোতলা ঘরে রুগ্ন বালককে বা বালিকাকে শয়ন করাইয়া রাথিবে।

হামজুর।

MEASLES.

স্থালা। দিদি! মণ্ডলদের ছেলে তোমার চায়না ঔষধেই ভাল হরেছে। মল্লিকদের ছেলের হাম বেরিয়েছে, আর তার সঙ্গে কাদি. পেটের অস্থুথ ও জ্বর প্রভৃতি লক্ষণ আছে; তারা একটা ফুকো সিসি নিয়ে এসেছে আর বলচে যে হামজরের ঔষধ দাও।

সৌদামিনী। দেখ স্থশীলা! সাধারণ ও সামান্ত হামজর সহজেই

ভাল হয়, বড় একটা ঔষধ থেতে হয় না। তবে সেই জুরচিকিৎসা পুস্তকে ষেদ্ধপ হাম জরের শক্ত শক্ত বিষয় লিখিত হইয়াছে সেইরূপ লক্ষণ থাকলে ঔষধ না দিলে রোগ বাঁকা হ'রে পড়ে।

স্থালা। দিদি! সে বই আমি ত পড়িবই, তুমি এখন হাম-জরের সংক্ষেপ বুজান্ত ও চিকিৎসা বল।

সোদামিনী। স্থালা! শোন বলি :--

সংক্রোমণ বা ছোঁয়াচে স্থভাব (Contagion)—হাম
জব বড়ই ছোঁয়াচে। হামজবের গোড়ার শর্দি লক্ষণ হইতে ৪ মাস
সময় পর্যান্ত ঐ ছোঁয়াচে স্থভাব থাকে। কোলের ছেলের হাম প্রায় হয়
না। অন্তান্ত ছেলে হাম-সংক্রামণ এড়াতে পারে না। সাক্ষাৎ সম্বন্ধে
অর্থাৎ পরস্পরের ছোঁয়াছুঁয়িতে হাম হয়, কোন মধ্যবন্তী পদার্থের
সংস্পর্শের বড় প্রয়োজন হয় না।

অতি পূর্বের রোগ নিরূপণ (Early Diagnosis)—হাম বাহির হইবার পূর্বের রোগীর মূখগহরের ভিতর ক'দের দাঁতের নিকটে গালের ভিতর গাত্রে ৬ হইতে ২০টি ছোট ছোট ঈষৎ নীল ও সাদাটে গোলাকার ও অল্ল উচ্চ বড়ীর মত চিক্ত্ বাহির হয়। উহারা ৬।৭ দিন থাকে। ঐ চিক্ত্ দারা হাম হবে বলে স্থির করা যায়।

আফুরাবস্থা (Incubation)—৭ হইতে ২১ দিন। সাধারণতঃ ১২ দিন অন্ধ্রাবস্থার পর হাম প্রকাশ হয়।

আক্রমণাবস্থা (Invasion Stage)—এই অবস্থার প্রথমে শীত বোধ বা কম্প এবং কথন কথন আক্ষেপ হয়, তৎপরে জর ও ১০১, ১০২ এবং কথন কথন ১০৪ ডিগ্রি পর্য্যন্ত তাপ বৃদ্ধি হয়। শিশুর হাম জরে আলম্ভ, উগ্রতা, অস্থিরতা ও রাত্রিকালীন অল্ল প্রলাপ হইয়া থাকে। এই জরের আক্রমণ কালে শর্দ্ধি ও কাসি প্রধান লক্ষণ বলিয়া পরিগণিত হয়। আরক্ত ও টম্টসে চক্ষ্ক, চক্ষ্ক হইতে অশ্রুপাত, চক্ষুর ভিতর ধূলিকণা পতিত হইয়াছে এরূপ অনুভব ও বেদনা, আলোকাতঙ্ক, চক্ষুর পাতা ফোলা ও লালবর্ণ, নাদিকা হইতে সর্বাদা উগ্র জলবৎ শর্দি স্রাব, ঘন ঘন হাঁচি এবং কখন কখন নাসিকা হইতে রক্তপাত হয়, কপালের ভিতর ভার ও বেদনা বোধ, গলার ভিতর আরক্তিমতা ও ক্ষত বোধ এবং কণ্ঠস্বর কক্ক'শ হইয়া থাকে। শ্বাসপথে শর্দ্দি হইলে বক্ষে টান ও অস্ত্রথ বোধ হয়, ঘন ঘন কাদি, দ্রুত শ্বাস প্রশ্বাস, সাঁই সাঁই শল, রঙ্কাই শব্দ অথবা রঙ্কাল ফ্রিমিটাসু প্রকাশ পাইয়া থাকে। পাকাশয় ও উদরে ঈষৎ বেদনা হইতে পারে এবং কখন কখন বমনও হয়। সাধারণতঃ কোষ্ঠ বন্ধ থাকে, কিন্তু পরে উদৰাময় হইতে পারে।

স্ফোটাবস্থা (Eruption stage)—জরের ৪র্থ দিবদে প্রায়ই হাম স্ফোট বাহির হয় কিন্ত ১ম দিবস হইতে ৭।৮ দিবসের মধ্যেও ম্ফোট বাহির হইতে পারে। মুথ মণ্ডলে বিশেষতঃ কপালে, চলের গোড়ায়, নাদিকার মূলে, দাড়িতে ও গ্রীবার পশ্চাতে প্রথমতঃ হাম স্ফোট বাহির হইয়া পরিশেষে গাত্র ও হস্ত পদাদিতে প্রকাশ পাইয়া থাকে। কথন কথন হস্ত ও পদে হাম স্ফোট প্রথমে বাহির হয়।

দিতীয় দিবসের সন্ধানিকালে জ্বর কিঞ্চিৎ নরম পড়ে, কিন্তু ৪র্থ দিবসে ম্ফোট বাহির হইয়া পড়িলে আবার জ্বরের বৃদ্ধি হইয়া থাকে। ৯ম দিবদের পর স্ফোট মিলাইয়া যায়, অক্সান্ত লক্ষণের হ্রাদ হয় এবং অল্প অল্প থোলোস উঠিতে থাকে।

হামজরের লক্ষণগুলির শ্রেণী বিভাগ ও বিশেষ বিবরণ ডাক্তার মহেন্দ্র বাবুর জ্বর চিকিৎসা পুস্তকে পড়িও।

উপসূর্গ (Complication)—১। পূঁৰস্রাবী চক্ষু প্রদাহ (purulent Coujunctivitis), ২। মুখগহবরের প্রদাহ ও উহাতে বিজগুড়ি ক্ষত (Stomatitis), ৩। গলার ভিতর গুহানলীতে কুত্রিম ঝিলীযুক্ত প্রদাহ (Diphtheritic Pharyngitis), ৪। ঝিলীযুক্ত লেরিংস প্রদাহ (Membranous laryngitis); ৫। বাত (Rheumatism', ৬। হৃৎপিত্তের অন্তর্বেষ্ট প্রদাহ (Endocarditis), ৭। কসের দাঁতের পশ্চাতে পচা ঘা (Cancrum oris); ৮। পাকাশর ও অন্তের শর্দ্দি (gastro-intestinal catarrh); ৯। ইলিয়াম্ ও কোলন্ নামক অন্তের সন্ধিস্থলের প্রদাহ (ileo-colitis) এবং ১০। খাসনলী ও ফুসকুন প্রদাহ (broncho-pneumonia)।

পরিণামে উপসর্গ (Sequelæ)—১। পূঁষপ্রাবা কর্ণ প্রদাহ (purulent otitis); ২। চক্ষ্ প্রদাহ (Ophthalmia) ৩। লিক্ষাটিক গ্রন্থির রন্ধি (enlarged lymph nodes), ৪। ফুসকুসে যক্ষা (Pulmonary Phthisis)।

ভাবীফল (Prognosis)—হাম জর প্রায়ই আরোগ্য হয়। হাম রাগে এই করাট রোগ বা অবস্থা হইলে মৃত্যু ভয় থাকে বথা ঃ—
> । হাম লাট থাওয়া ও দ্বিভভাব ধারণ করা (malignant and suppressed measles ', ২। ফেরিংস বা গুহানলীতে ডিপ্থিরিয়া রোগের
মত ক্রত্রিম ঝিল্লী প্রস্তুত হওন; ৩। রক্তামাশর, ৪। ব্রংকো-নিউমোনিয়া,
৫। হামের ক্ষোট মিলাইয়া গেলেও যদি প্রবল জর। ব্রংকো-নিউ-মোনিয়া উপদর্গে অনেক হামগ্রস্ত রোগীর মৃত্যু হয়।

সুশীলা। দিদি! হাম জরে এত উপদর্গ ও ভর থাকিতে পারে তাহা ত জানিতাম না, দাধারণ লোকে দহজে হাম জরের চিকিৎদাই করে না, হাম হ'লে জাড়ি দেয় এবং পুরুষ মানুষেরা কাছা খুলে নোড়ের ডাল এনে রোগীর গায়ে বুলিয়ে দেয়। হোমিওপ্যাথিক মতে হামরোগের কি ভাল ঔষধ পত্র আছে নাকি?

সোদামিনী। বটে! হোমিওপ্যাথি মতে অতি স্থন্দর ঔষধ আছে ভোমায় একে একে বলিতেছি শোন ঃ— যদি অত্যন্ত অস্থিরতা, অত্যন্ত তৃষ্ণা, প্রবল তাপ, আরক্ত চক্ষু ও আলোক অসহ্য প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে প্রথমেই ১× বা ৬নং একোনাইট ঔষধের বড়ী দিও।

জেল্সিমিয়াম >

—হামজরের সহিত প্রথম হইতেই বিদি
শর্দি, নাক হইতে জালাকর স্রাব, নাদারন্ধের নিমে হেজে বাওয়া,
স্বরভঙ্গ, জুপিকাদি, সর্বাদা ঝিমিয়া থাকা এবং অলসের মত
পড়ে থাকা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে > দশমিক জেল্সিমিয়াম্
উপযোগী হয়।

যদি লালবর্ণ চক্ষু হইতে জল পড়ে, আলোক সহ্ না হর, নাক দিয়া ঘন হল্দে বর্ণের স্রাব হর, মুথ শুক্ষ থাকিলেও তৃষণা না থাকে, কাসি তরল হর, এবং পেট শুড়মুড় করে ও অনেকবার বাছে হয় তবে ১× বা ৬নং পালেসেটিলা ও্যধের বড়ী ধরস্তরী।

যদি চক্দু হইতে গরম ও জালাকর অশ্রুপাত হয়, আলোক সহু না হয়, নাক দিয়া প্রচুর শ্লেগ্না ঝরে কিন্তু নাকে জালা না থাকে তবে ৬নং ইউফ্টে সিয়া ঔবংধর বড়া থাওয়াইবে। কেহ কেহ ৪০ বিন্দু মূল অরিষ্ট আধ গেলাস জলে ঢালিয়া উহার এক ড্রাম পরিমাণ সেবন ব্যবস্থা দিয়া থাকেন।

যদি হাম বাহির হইতে বিলম্ব হয় অথবা বেরিয়ে হঠাৎ বদ্ধ হইরা বায়, তৎসঙ্গে শ্বাসকষ্ট, শুষ্ক কাসি ও বুকে তীক্ষ্ণ বেদনা থাকে তবে ৩× বা ৬নং ব্রোম্যোনিয়া ঔষধের বড়ীতে বিশেষ উপকার হয়।

যদি হাম বাহির হইতে বিলম্ব হয় অথবা বাহির হইয়া হাম লাট থায়, তৎসঙ্গে বমনেচ্ছা, বমন, বুকের ভিতর শ্লেম্মার ঘড়ঘড়ানি এবং নাক হইতে রক্তপাত প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে ৩×বা ৬নং ইপিকাক ঔষধের বড়ী বিশেষ উপকার করিয়া থাকে।

যদি হাম বাহির হইবার পূর্বের তড়কা হয় এবং জ্বরের অবস্থায়

ফুশুফুসে রক্ত জমে তবে ২× বা তনং ভেরেট্র ম-ভিরিডি ঔষধের বড়ী খাওয়ান ভাল।

দূষিত হামজরে অত্যন্ত তুর্বলতা, ত্বকে জ্বালাকর তাপ, ক্রত ও ক্ষুদ্র নাড়ী, অত্যন্ত উদ্বেগ, অস্থিরতা, হঠাৎ হাম বদ্ধ, ফেকাসে ও স্ফাত মুখমণ্ডল প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকিলে ৩× বা ৬নং আ'সে নিক ওষধের বড়া বিশেষ উপকার করে।

যদি হাম লাট থায় ও রোগী নীল মূর্ত্তি ধারণ করে, তৎদঙ্গে তক্রা বা আচ্ছন্ন ভাব, গলায় ঘড়বড়ানি ও ব্রংকো-নিউমোনিয়া হয় তবে ২× চূর্ণ কিমা ৬নং এ নিইমটাট উপবোগী হয়।

যদি হঠাৎ ফেকাসে মুখ, শীতল এবং বেগুনি বর্ণের ত্বক, সর্ব্বদা আড়ন্ট, অত্যন্ত অবসরতা ও হিমান্ধ প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ঘন ঘন কপূর্বের আরোক ৫ বিন্দু মাত্রায় ব্যবস্থা করিবে। এতদ্বাতীত, ধীরে ধীরে হাম বাহির হইলে, জরের সহিত তন্ত্রা বর্ত্তমান থাকিলে এবং তড়কার সন্ভাবনা থাকিলে ১নং জেল্সিমিয়াম; শ্বাসনলী প্রদাহ ও ফুসফুস প্রদাহ হইলে ৬নং ফস্ফরাস, হর্বেগকর জরে শুক্ষ ও কটা বর্ণের জিহ্বা থাকিলে ৬নং রুসটক্স; কর্কশ স্বর, শ্বাসনলীর উদ্ধাংশে কাসি ও দড়ির মত চট্চটে শ্বেদ্মা থাকিলে ৬নং কেলিবাহিক্রম, হাম বদ্ধ হইয়া মন্তিক্ষ লক্ষণ প্রকাশ পাইলে কিউপ্রাম্প্রিক্রম, মন্তিকে রক্তদঞ্চর ও গলা বেদনা হইলে হইলে ৬নং বেলেডোনা, শীঘ্র শীঘ্র আরোগ্যের জন্তা এবং গঞ্জমালা ধাতুতে ৩০নং সালফার এবং গাল গলা ফুলা, ঘা ও রক্ত আমাশ্রের জন্তা ৬নং মাকুর্বিয়াস উষধের বড়ী থাওয়াইতে কলাচ ভূলিরে না।

Repertory—রেপার্টরি অর্থাৎ প্রধান প্রধান লক্ষণ বা অবস্থার ঔষধের তালিকা যথা :—

Retrocession of the eruption অৰ্থাৎ কোট বদ্ধ হইলে

ব্রায়োনিয়া, ক্যাম্ফার এবং ভেরেট্রাম ভিরিডি। চক্ষু সম্বন্ধে অস্থথ হইলে ইউক্রেসিয়া, পাল্সেটিলা। শ্বাসনলী ও ফুন্ফুন্ প্রদাহ (Broncho-Pneumonia) হইলে এন্টিম্-টার্ট ও ফন্ফরাস। লেরিংস প্রদাহে (Laryngitis) কেলিবাইক্রম এবং জেল্সিমিয়াম্। মস্তিক্ষের রক্তাধিকা (Cerebral congestion) হইলে বেলেডোনা এবং কুপ্রাম-এসিটিকাম। ফুর্বলকর জ্বরে(Low Fever) রসটক্ম ও ব্যাপ্টিসিয়া, গ্রন্থি প্রদাহিত (Adenitis) হইলে মার্ক-আয়োড্রাড্রা ফুন্ফুনে রক্তাধিকা হইলে ভেরেট্রাম-ভিরিডি এবং বেলেডোনা ব্যবহার্যা।

অত্যান্য সাধারণ উপায় দ্বারা চিকিৎসা।

GENERAL MEASURES.

রোগীর ঘর (Sick-Room)—রোগীর ঘরের তাপ ৭৫ ডিগ্রি দমানভাবে থাকা চাই। ঘরে যেন উত্তমরূপে বাতাদ খেলে। রোগীর প্রচুর পরিমাণে বিশুদ্ধ বায়ুর প্রয়োজন। রোগীকে অন্ত ছেলের নিকট হইতে তফাতে রাখিতে হয়।

রোগী (Patient)—ছেলেকে শ্যায় শোয়াইয়া রাখিতে হয়,
যাহাতে ঠাণ্ডা না লাগে এবং রোগী একবার গরম ও একবার ঠাণ্ডা
এক্কপ অবস্থায় না থাকে। ত্বকে চুলকানি ও জ্ঞালার জন্ত কার্বলিক
এদিড, মিশ্রিত ভেনেলিন্ ব্যবহার করিতে হয়। প্রবল তাপ হইলে
ঠাণ্ডা কাপড় বা স্পঞ্জ দ্বারা গাত্র মূছাইয়া দিবারও ব্যবস্থা কেহ কেহ
করিয়া থাকেন।

চক্ষ্ণ (Eyes)—চক্ষ্ণতে আলোক সহা হয় না বলিয়া সবুজ বর্ণের ঠুলি বা পর্দা ব্যবহার করা উচিত। আট আউন্স জলে ইউফ্রেসিয়া মূল অরিষ্টের অর্দ্ধ আউন্স মিশ্রিত করিয়া সেই জল দ্বারা চক্ষ্ণ ধৌত করিতে হয়। ফোঁটা ফেলা বস্ত্রের দ্বারা চক্ষ্ণতে ঐ জল ফেলিলে ভাল হয়। চক্ষু জুড়িরা না যায় এজন্ম অক্ষিপুটে ভেসেলিন্ দিতে হয় যদি চক্ষুতে প্রবল প্রদাহবশতঃ চক্ষু গরম হয় ও উহা জালা করে তবে বরফ জলে স্থাকড়া ভিজাইয়া চক্ষুর পাতার উপর রাখিতে পারা যায়।

স্ফোটবাদ্ধ (Retrocession of eruption)—হাম লাট খেরে গেলে রোগীকে ১০ মিনিটের জন্ম সরিষা চূর্ণ মিশ্রিত গরম জলের টবে (hot mustard Bath) শোরাইবে। তৎপরে রোগীকে উঠাইরা গরম লেপ বা কম্বল মুড়ি দিরা রাখিবে।

রোগীর মুখ গহবর (mouth) বোরাসিক লোসন বা ডাইলিউট নিষ্ঠারিণ প্রভৃতি কুল্লি দারা গৌত করিতে হর।

রোগীর ফুসফুস—হামজরে ফুসফুস প্রদাহের বেশী ভর থাকে স্বতরাং প্রতাহ বোগীর ফুসফুস পরীক্ষা করিতে হয়। ঠাণ্ডা লাগিয়া কোন প্রকারে নিউমোনিয়া বা টিউবারকিউলোসিস্ রোগের বিষ বা বীজ রোগীর শরীরে প্রবিষ্ট হইতে মা পারে তদ্বিয়ে সতর্ক হইতে হয়।

বদন্ত রোগ।

SMALL POX.

স্থশীলা। দিদি! তোনার একোনাইট, জেল্দিমিয়াম ও পরে পাল্দেটিলা ওষধের বড়ীতে মগুলদের থোকার হামজ্জর সেরে গেছে। আঁজ শীলেদের বৌ ছেলে এনেছে, তার গায়ে বসন্ত বেরিয়েছে।

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! বদস্ত বড় ছোঁয়াচে রোগ, থোকাকে বাড়ী নিয়ে যেতে বল আর যাহাতে অন্ত ছেলে পিলে এই থোকার কাছে না যায় দেরূপ বন্দোবস্ত করিতে বলিও।

স্থালা। দিদি! বদন্ত রোগের তাবৎ বৃত্তান্ত ও চিকিৎসা বলনা ?

সৌদামিনী। স্থশীলা! তোমায় ত বলিছি ডাক্তার শ্রীযুক্ত বাবু মহেন্দ্রনাথ বোষের জরচিকিৎদা অথবা তাঁহার সাধারণ রোগচিকিৎদা পুস্তকে সমস্ত স্ফোটজরের বিষয় অতি চমৎকারব্ধপে লিখিত আছে, ভূমি দেই ছুই বই পড়িলে বসস্ত রোগের তাবৎ বৃত্তান্ত জানিতে পারিবে, এখন বসন্ত রোগের মোটাছটি চিকিৎসা বলি শোন :—

বদস্ত রোগের দর্বপ্রথমে ৬নং এণ্টিমোনিয়াম-টার্টারিকাম ঔষধের বড়ী দেবন করাইবে, তাহা হইলে শীঘ্র শীঘ্র জর কম পড়িবে ও বসন্তের গুটিগুলি পর পর অবস্থায় উপনীত হবে। এই রোগে খাদ-প্রশাস সম্বন্ধীয় অস্ত্রথে অর্থাৎ কাসি প্রভৃতি লক্ষণে এবং পাকাশয় বিকারে অর্থাৎ বমনেচ্ছা ও বমন প্রভৃতি লক্ষণে এণ্টিম-টার্ট বিশেষ উপকার করিয়া থাকে। এই ঔষধ দ্বারা বসস্ত রোগ বড় জব্দ হয়।

যদি দর্দ্দি, প্রবল জর, রগ দপদপানি, লালবর্ণ চক্ষু, আলোকাতঙ্ক, গলা বেদনা, পৃষ্ঠ বেদনা, যুমের ঘোরে চমকান ও লাফান এবং প্রবল প্রলাপ বর্ত্তমান থাকে তবে ৬নং বেলেডোনা ওবধের বড়ী থাওয়াইলে বিশেষ উপকার হয়।

গুটি পাকিবার সময় এবং গুটি পাকিয়া জর হইলে, তৎসঙ্গে সরুস ও স্ফীত জিহ্বা, গলক্ষত, তুর্গন্ধ প্রস্থাদ, প্রচুর লালাম্রাব এবং রক্তামাশয় প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকিলে ৬নং মাকু রিয়াস্ ঔষধের বড়ী বিশেষ উপযোগী হয়।

বদি রক্তস্রাবিক বসন্তরোগে কাল কাল গুটি, নীলবর্ণ ত্বক, অত্যন্ত দুর্ম্বলতা ক্ষুদ্র ও দ্রুতনাড়ী, অতাস্ত তৃষ্ণা, উদ্বেগ ও অস্থিরতা থাকে তবে ৬নং আদে নিক ওষধের বড়ী থাওয়াইবে।

যদি প্রথম প্রথম পূর্চে ও চক্ষুতে অত্যন্ত বেদনা, শিরঃপীড়া, সর্বাঙ্গে নোচড়ানিবৎ বেদনা, তুর্ব্বলতা ও বমনেচ্ছা থাকে তবে ৬নং একটিয়া েরেসিমোসা ঔষধ সেবন করাইলে ফল হয়।

ষদি ছক্ লাল, স্ফীত ও বেদনাযুক্ত হয় তৎসঙ্গে গলা বেদনা, কোমরে ও পায়ে অত্যস্ত বেদনা এবং মুথ ও তালুর ভিতরে ঘা থাকে তবে ध्नः হাইডুাষ্ট্রিস্ ঔষধের বড়ী খাওয়াইলে বিলক্ষণ উপকার হইয়া থাকে।

বদস্তরোগ অনিয়মিতরূপে প্রকাশ পাইতে থাকিলে, শুটিগুলি বেশুনি বা কালবর্ণের হইলে এবং শুটী হইতে খোলদ উঠিবারকালে ৩০নং সালফার ঔষধের বড়ী খাওয়ান ভাল।

এতদ্বাতীত, এই রোগে ফুনুকুদ প্রদাহ হইলে এ িটমটার্ট ও ফস্-ফরাস, বাঁচি ফুলিলে ৬নং মার্ক-আয়োড, সানিপাতিক লক্ষণ প্রযুক্ত ত্বৰ্ণকর জ্বর হইলে '১নং ব্যাপিটসিয়া ও ৬নং আদে নিক, ফোড়া ^{হইলে} ৬নং হেপার সাল্ফার, সাল্ফার ও ফস্ফরাস; চকু উঠিলে মার্ককর ও সাল্ফার, প্রলাপ থাকিলে ৬নং বেলেডোনা, ষ্ট্রামোনিয়াম ও ভেরেট্রাম-ভিরিডি, শোথ বা ফুলা হইলে এপিস ও আদেনিক, ফুদফ্দে রক্তারিক্য হইলে ভেরেট্রাম ভিরিডি, একোনাইট ও ও ব্রায়োনিয়া এবং শুটি বদিয়া গেলে ক্যাম্ছার, আর্সে নিক ও সালফার প্রয়োগ করিতে কদাচ ভুলিও না।

স্থশীলা। দিদি! এই বসন্ত রোগ প্রধানতঃ কর প্রকার ও প্রত্যেক প্রকার রোগের ঔবধ কি কি?

সৌদামিনী। বদস্ত রোগ প্রধানতঃ তিন প্রকার। ১ম, স্পর্ম্ব স্পাষ্ট গুটি বাহির হইলে বেলেডোনা, এণ্টিম-টার্ট ও সালফার ঔষধ, লেপ্টে বা জড়িয়ে গুটি বাহির হইলে সালফার, আর্সেনিক ও ফদ্ফরাস এবং রক্তস্রাবিক গুটতে ফস, আস ও লেকেসিস্ উত্তম রূপ খাটিয়া থাকে।

ভ্যাক্সিনেশন্ বা গোবীজ দ্বারা টীকা।

VACCINATION.

সুশীলা। দিদি! নানাপ্রকার রোগের বিষয় শিথিয়ে শিথিয়ে এক রকম ডাক্তার ক'রে ত তুল্লে, আজকে টীকে দেওয়ার প্রণালীটা শিথিয়ে "টীকেদার করে দাও দেখি"। এই পল্লীগ্রামের টীকেদারের যেরূপ তুর্গতি ও অভাব তাহাতে ঐটা ঐটা শিথে রাথলে বদন্ত রোগের হিড়িকে অনেক সোঁদা ছেলে ও মেয়েকে বাঁচাতে পারবো।

সোদামিনী। স্থশীলা ! ভাল প্রস্তাবনা করেছ, আজ টীকা দেওয়ার প্রশালীটা তোমার উত্তমরূপে শিথিরে দিচ্চি, তুমি মনোযোগ দিরা শোন:—

টীকার পরিচয় (Difinition)—গোবদন্তের গুটিকা অথবা গোবীজ-টীকা হইতে লিক্ষ লইয়া মন্তুষ্যের বাহুস্থিত ত্বকে প্রবিষ্ট করাইলে গোবীজ টীকা দেওয়া হয়। এই প্রণালীকে ইংরাজীতে ভাাক্সিনে-শন্ কছে। এই ভাাক্সিনেশন্ প্রণালী বা গোবীজ দ্বারা টীকা হইলে মানব জীবন বেরূপ প্রকৃত বদস্ত রোগের প্রবল আক্রমণ হইতে রক্ষিত হয় সেরূপ আর কোন উপায়ে হয় না।

ভ্যাক্সিনেশন্ প্রণালী বা তদ্বিষয়ে সতর্কতা (Methods of vaccination and precautions to be observed)—
এক ব্যক্তিকে গোরীজ দারা টীকা দেওয়া হইলে পর, চিকিৎসক উহার
টীকা হইতে শিক্ষ গ্রহণ পূর্বক শপর ব্যক্তিকে তদ্বারা টীকা দিবার প্রথা
ব্যবস্থা করেন। কিন্তু অন্ত শ্রেণীর ব্যক্তিগণ বলেন যে প্রকৃত বদন্তের
বীজ লইয়া গাভীকে টীকা দিয়া, সেই গাভীর টীকা হইতে লিক্ষ গ্রহণ
পূর্বক মন্তব্য শরীরে টীকা দেওয়া কর্তব্য। এক বীজ হইতে ক্রমান্তরে
লোককে টীকা দেওয়া হউক না কেন, সেই বীজ নিস্তেজ হয় না, তবে

প্রত্যেকবার টাট্কা ও সতেজ লিম্ফ গ্রহণ পূর্বক একের বাস্থ হইতে অপরের বাস্ত্তে প্রবিষ্ট করা কর্ত্তরা। সকল সময়ে এরূপ স্থাবিধা ঘটে না। অতএব স্কল্ম গ্লাদের নলে, ছইখণ্ড কাচের মধ্যে, অথবা হস্তা দন্ত নির্ম্মিত স্কল্ম নলের অগ্রভাগ মধ্যে লিম্ফ সংগ্রহ করিয়া রাখিবে ও প্রয়োজনমত ব্যবহার করিবে। বীজের সহিত উহার দিগুণ পরিমাণে পরিষ্কৃত জল ও প্রিসিরীন্ মিশ্রিত করিয়া কাচের নলের ভিতর রাখিলেও উহার তেজ নষ্ট হয় না।

স্থান্থ শিশুর অষ্টন দিবসের স্থাপ্রকাশিত ভেসিকেলের উপর ল্যান্সেট, দ্বারা ধারে ধারে করেকবার আঁচড় দিবে বা ছিদ্র করিবে কিন্তু ঐরপ আঁচড় বা ছিদ্র দ্বারা যেন রক্ত বহির্গত না হয়, ভদ্বিষয়ে সভর্ক থাকিবে। তৎপরে উক্ত ভেসিকেল হইতে চাপ না দিয়া আপনাপনি থে রস বা লিক্ষ বাহির হইরা পড়িবে উহার দ্বারা টাকা দেওয়া কর্তব্য। শুক্ষ লিক্ষ দ্বারা টাকা দেওয়ার আবশ্রক হইলে অভ্যন্ত জল দিয়া উহা দ্বেকরিয়া লইবে।

বয়স (Age)—কোন প্রকার বিদ্ধ বাধা না থাকিলে শিশুদিগকে ৬ সপ্তাহ হইতে তিন মাস বরসের মধ্যেই টীকা দিবে। টীকার সময় শিশু মেন স্বস্থ থাকে, অর্থাৎ চর্ম্ম-রোগ, কোন প্রকার তরণ রোগ ও উদরাময় প্রভৃতি যেন না থাকে। কিন্তু নিকটস্থ পল্লাতে বসন্ত রোগের অত্যন্ত প্রান্ত্রভাব হইলে শিশুর অল্প অন্বস্থতা সন্ত্বেও তাহার, এমন কি সদ্যপ্রস্থত-শিশুর টীকা দেওয়াও কর্ত্তব্য। শিশু তুর্বল হইলে ও শীঘ্র শীঘ্র টীকা দেওয়া আবশ্রুক না হইলে, এক বা তুই বৎসরের পর, টীকা দেওয়া যাইতে পারে। টীকা ভাল না উঠিলে পুনর্ব্বার টীকা দিবে। টীকা না হইলে অথবা গুটিকা ভালরূপ না উঠিলে সকল বয়দেই টীকা দেওয়া নাইতে পারে।

স্থান (Location)—বাহুর , বহির্ভাগে ডেলটয়েড্ পেশীর সমাপ্তি

স্থলে ত্বক্ টানিয়া বা বিস্তৃত করিয়া নিম্নলিখিত কয়েক প্রকার প্রণালী অনুসারে ত্বক্ বিদ্ধ করিয়া টীকা দিতে হয়।

দ্ব্যে (Material)—টাট্কা ও বিশুদ্ধ গোবীজ (pure bovine Virus) অথবা ঐ বীজ গ্লিসিরিণে মিশ্রিত করিয়া যাহা কাঁচের টিউব দিদীতে থাকে উহা দ্বারা টীকা দিতে হয়। সাবান জল, বাইক্লোরাইড সলিউস্ন্ অথবা এল্কোহল দ্বারা শিশুর ত্বক্ ও টীকাদারের হাত ও অন্ত্র শুদ্ধ করিয়া তবে টীকা দিতে হয়।

- ১। একখানি তীক্ষ ল্যানসেট্ বা ছুরীর অগ্রভাগে লিম্ফ গ্রহণ পূর্ব্বক উহা দারা বক্রভাবে কিউটীকেল্ বা উপদ্বকে এক বা ছুইটি ছিদ্র করিয়া কিউটিস্ বা প্রকৃত দ্বকে একবারে উক্ত লিম্ফ সংস্পৃষ্ট করাইবে। এইরূপে ছুরীকা দারা ভাল্ভূলার ছিদ্র করিয়া কিউটিসে কয়েক সেকেণ্ড উহা রক্ষা করিবে তৎপরে ছুরী বাহির করিবামাত্র ছিল চাপিয়া ধরিবে।
- ২। উল্কি পরাইবার মত ত্বকে করেকটি অতি স্কল্ম স্থক্ষ ছিজ করিয়া ছুরীর অগ্রভাগের চেপ্টা গাত্র দ্বারা লিম্ফ লাগাইয়া দিবে।
- ৩। এক সিকি পরিমাণ ত্বকের উপর প্রথমে লিক্ষ ঘসিয়া পরে ঐ
 ত্বক্ ছুরী দ্বারা ছিন্ন করিবে এবং অবশেষে আবার উহার উপর কিঞ্চিৎ
 লিক্ষ লাগাইয়া দিবে। কিঞ্চিৎ ব্যবধান রাখিয়া ছই স্থানে এরূপ
 করিলেই বথেষ্ট।
- ৪। উপত্বক আঁচড়াইয়া উহাতে লিক্ষ মাখাইবে। ছুরী দারা প্রথমে কয়েকটা ফুল্ম ফুল্ম ও সমদ্রবর্ত্তী লম্ব আঁচড় দিবে এবং ততুপরি প্রস্কভাবে ফুল্মবৎ আঁচড় দিবে। এইরূপ টীকার স্থানে ক্রশের (Cross) বা ঢেরার আকার প্রাপ্ত হয়। এই প্রণালীই সর্ব্বোৎকৃষ্ট।
- ৫। কাগজের-কালি তুলিবার মত ছুরীর অগ্রভাগ দারা উপত্বক্
 আঁচড়াইয়া লিক্ষ মাথাইয়া দিবে।
 - ৬। লাইকার-এমোনিয়া প্রভৃতি ফোস্কাকারক পদার্থ দ্বারা উপত্বক্

উঠাইয়া লিম্ফ বা ভ্যাকাইন-পূঁ্য প্রয়োগ করিবে। অল্প বা সঙ্কীর্ণ স্থানে পূর্ব্বমত টীকা দিলে (অর্দ্ধ ইঞ্চি অন্তর) এবং এক বাহুর অন্ততঃ পাঁচ স্থানে অথবা প্রত্যেক বাহুতে তিন স্থানে টীকা দেওয়া কর্ত্তব্য।

টীকার পরবর্তী ঘটনা—(Phenomena following vaccination)—২র দিবসের শেষে অথবা তর দিবসের প্রথমে টীকার স্থানগুলিতে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র প্যাপিউল বাহির হয়। উহাদের চতুপার্শে ঈষৎ লাল মগুল দৃষ্ট হয়। এই বীজগুড়িগুলি ক্রমে বদ্ধিত হইয়া ৫ম বা ৬র্ছ দিবসে ভেসিকেলে পরিণত হয়। তেসিকেলগুলি গোল বা ডিম্বাকার এবং ঈষৎ নীল ও সাদা। উহাদের ধারগুলি উন্নত কিন্তু মধ্যস্থল চাপা। ৭ম দিবসের শেষে অথবা ৮ম দিবসের প্রথমে প্রত্যেক ভেসিকেলের চতুপার্শে এক প্রদাহিত এরিয়োলা মগুলাকারে প্রকাশ পাইয়া থাকে। এই এরিয়োলা ৮ম দিবসে বৃদ্ধি পাইয়া পূর্ণ, টাইট, গোল, পার্শ্বে উচ্চ, মুক্তাবর্ণ ও অদ্ধস্থছে হয়। ভেসিকেল স্থিত পদার্থ পরিষ্কার ও অন্ধ চট্ট রোধ হয়। অমুবীক্ষণ যন্ত্র দারা পরীক্ষা করিলে উহার মধ্যে ক্ষুদ্র সতেজ দানা দৃষ্ট হয়; ডাক্তার বিলি উহাদিগকে বায়োপ্লাজম-কণা (Bioplasm particle) বলেন, উহাদিগের জন্তু লিন্দ্র সতেজ থাকে। কেহ কেহ ভেসিকেল স্থিত পদার্থে মাইক্রোকোসাই অবস্থিতি করে বলিয়া উল্লেখ করিয়াছেন।

পূর্বোলিখিত প্রদাহিত এরিয়োলা আরও ছই দিবদ পর্যান্ত রন্ধি
পাইরা > হইতে ৩ ইঞ্চি পর্যান্ত বিস্তৃত হয় এবং ক্রমে স্ফীত ও কঠিন হইয়া
পড়ে। কখন কখন উহার উপরেও ভেনিকেল উৎপন্ন হয়। দশম
অথবা একাদশ দিবদে এরিয়োলা বিলীন হইতে থাকে ও তৎসঙ্গে
ভেনিকেল মধ্যন্থিত পদার্থও আবদ্ধ হয় এবং ভেনিকেল ক্রমে ক্রমে শুফ
হইয়া পড়িলে উহার উপরিভাগে কটাবর্ণ দৃষ্ট হইয়া থাকে। ১৪ অথবা
১৫ দিবদে ভেনিকেলের উপর এক কঠিন, ঈষৎ লাল ও কটাবর্ণ মিশ্রিত

মামড়ি (Scab) পড়িরা থাকে। এই স্ক্যাব্বা মামড়ী ক্রমে কাল হইয়া চুপষিরা যায় এবং ২১ হইতে ২৫ দিবদে মামড়ী থদিয়া যায় এবং উহার স্থানে চিরকালের জন্ত এক দাগ থাকে। টীকা ভাল হইলে পর, যে দাগ বা দিকেট্রিয় নির্ম্মিত হয় উহা প্রায়ই গোলাকার দাদাবর্ণ, এক ইঞ্চির এক তৃতীয়াংশ পরিমাণ বিস্তৃত, অল্প নিয় বা চাপা হইয়া থাকে। উহার তলদেশে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র চিহ্ন দৃষ্ট হয়। কথন কথন উহার মধ্যস্থলে রেথার মত দৃষ্ট হইয়া থাকে।

টীকার গতির (Course) তালিকা:--

তম্ব দিবসে প্যাপিউল (Papule) বা বড়ীর মত ত্বক উচ্চ হয়।

৬র্চ্চ দিবসে স্ফোট (Umbilicated Vesicle) এবং উহার মধ্যস্থল ব্টেপা হয়।

৮ম দিবসে স্ফোট লিম্ফ পূর্ণ হয় এবং উহার চতুপ্পার্শে লাল মণ্ডল হয়। (Vesicle distended with lymph, red areola)।

১০ম দিবদে লাল মণ্ডল ফিকে হইতে আরম্ভ হয়।

১৪ দিবলে স্ফোটের উপর মেহগ্রিকাঠের মত কটা ও লালবর্ণের (Brown mahogny crust) মামড়ী পড়ে।

২০ দিবদে ঐরপ মামড়ী খদিয়া পড়ে (Crust becomes detached)।

পূর্ব্বোলিখিত টীকার স্বাভাবিক আরুতি ও গতি বিবিধ প্রকারে পরিবর্ত্তিত হইতে পারে। যথা—এক স্থানে অধিক ভেসিকেল, বিলম্বে গুটি বাহির, প্রোঢ়াবস্থায় ত্বকের গঠন পরিবর্ত্তন এবং অত্যন্ত প্রশন্ত এরিয়োলা ইত্যাদি।

অন্পুপযুক্ত লিম্ফ, অস্কুস্থ দেহ, অথবা কোন প্রকার স্থানিক উত্তেজনা হেতু এরূপ অনিয়ম ঘটে। াগাভী হইতে লিম্ফ গ্রহণ করিয়া টীকা দিলে ৭।৮।৯ অথবা ১০ দিবসে প্যাপিউল বা শুটি উঠে এবং ১১ হইতে ১৪ অথবা ১৬ দিবস উদ্ভীণ না হইলে এরিয়োলা পূর্ণতা প্রাপ্ত হয় না। এতদ্বাতীত, উহা কথন কথন বৃদ্ধি ও হ্রাস পায়, দেখিতে পাটকিলে বর্ণের হয় এবং বহু দিবস পর্যান্ত কঠিন বা শক্ত থাকে। ভেসিকেল শুলিও ভালরূপ বিকাশিত ও বৃদ্ধিত হয় না। উহাদের শুষ্ক হইতেও বিলম্ব হয় এবং ৪।৫ সপ্তাহ পর্যান্ত মামড়ী থাকে।

টীকাকালীন লক্ষণ (Symptoms of vaccination)—
টীকা পাকিবার কালে বাহুতে চুলকানী বা কণ্ডুয়ন, ভাপ, টাইট বোধ ও
বেদনা অন্তভূত হয়। হাত আড়প্ট হয় স্কতরাং বাহু ও হস্ত নাড়াইতে
পারা যায় না। কথন ইরিথিমা অথবা এরিসিপেলাস প্রকাশ পায়।
ভেসিকেল-মধ্যে ক্ষত বা পচানি উৎপন্ন হয়। বগলের গ্রন্থিগুলি বর্দ্ধিত
ও বেদনাযুক্ত হয়। টীকা দেওয়ার পরই প্রাথমিক-জর হয় না, কিন্ত
টীকা পরিবার কালে ১০০ ডিগ্রি পর্যান্ত তাপ রন্ধি হইতে পারে। এই
সমদ্ধে শিশু থিটথিটে ও অস্থির হয় এবং পরিপাক নলীগুলির ক্রিয়া বিকার
উপস্থিত হয়। ত্র্বল শিশুদিগের শরীরে নারাত্মক প্রবলতর লক্ষণগুলি
প্রকাশ পাইতে পারে। গাভী হইতে টীকা দিলেই এক সপ্তাহ কাল পর্যান্ত

পুনর্কার চীকা দেওয়া প্রণালী (Re-vaccination)—
প্রথমবার ভলরূপ টীকা না উঠিলে পুনর্কার টীকা দিবার আবশুক হয়।
দিকেটী কা বা টীকার দাগ দেখিলেই ভালরূপ টীকা হইয়াছিল কিনা বুঝা
যায়। শৈশবাবস্থায় ভালরূপ টীকা হইলে যৌবনের প্রারম্ভে পুনর্কার
টীকা দিবার প্রথা প্রচলিত আছে। কেহ কেহ বলেন যে ৭ বৎসর
অন্তর্ম টীকা দেওয়া কর্ত্তব্য কিন্তু অনেকের মত এই যে ভালরূপে ছই বার
টীকা হইলেই প্রকৃত বদন্ত রোগের হস্ত হইতে অব্যাহতি পাওয়া যায়।

বিতীয়বার টীকার সময়েও প্রথম বারের মত সতর্কতা আবশ্রক। পুনর্বার টীকার কালে প্রায়ই মূর্চ্চা হইয়া থাকে।

পুনর্বার টাকা দিবার ফল (Results of re-vaccination)—
দিতীয়বার টাকাতে শীত্র শীত্র শীত্র গুটি বাহির হয় এবং ৫।৬ দিবসেই পূর্ণতা
লাভ করে। গুটিগুলি প্যাপুলার অথবা অত্যন্ত বড় ভেসিকেলের আকার
প্রাপ্ত হয়। গুটির এরিয়োলা শক্ত, বিস্তৃত ও অসমান হইয়া থাকে। ৮ম
দিবসে ছোট ছোট মামড়ী পড়িয়া শীত্র থোলোস উঠিয়া যায়। দিতীয়
বার টাকার স্থানিক উত্তেজনার এবং শরীরগত লক্ষণগুলির আধিকা হইয়া
থাকে। ইরিসিপেলাস, সেপ্টিসিমিয়া ও পাইমিয়া হইবার সম্ভাবনা।
পুনর্বার টাকার কালে রোগী তুর্বলতার প্রাণ্ত্যাগ করিতে পারে।

টীকা দেওয়ার দূরবর্ত্তী ফল (Remote effects of vaccination)—পূর্বে টীকা দিলে ভবিষাতে প্রবল বদস্ত রোগের আক্রমণ হইতে যে মন্থ্য রক্ষিত হয় তিষিয়ে কেইই সন্দেহ করিতে পারেন না। অধিকাংশ স্থলে ভালরূপ টীকা ইইলে বিশেষতঃ পুনর্বার টীকা দিলে নিশ্চিত ও সম্পূর্ণরূপে শরীর রক্ষা হয়। কোন কোন স্থলে বসস্ত প্রকাশ পাইলেও উহার লক্ষণগুলি অতি মৃছভাবে প্রকাশ পাইয়া থাকে। নেরূপ স্থলে রোগীর বিপদের কোন আশঙ্কা থাকে না এবং উহার দেহও বিক্রত হয় না। টীকা দেওয়ার প্রথা প্রচলিত হওয়া অবধি পৃথিবীর সর্বা দেশে ও সকল জাতিতে বসস্ত রোগ ব্যাপ্ত হইলেও মারাত্মক বা গুরুতর ভাব প্রকাশিত হয় নাই। এ স্থলে ইহা স্মরণ রাখিতে ইইবে মেটীকার দাগ যতই স্পষ্ট থাকিবে ততই স্থলাররূপে বসস্ত রোগ হইতে দেহ রক্ষিত হইবে।

কখন কখন একের হস্ত হইতে অণরের হস্তে টীকা দেওয়াতে চর্ম রোগা, সুকুলা ও উপদংশ রোগ সঞ্চালিত হইতে দেখা যায়। স্থভরাং বিশেষ বিবেচনা পূর্বাক টীকা দেওয়া কর্তব্য। দিবা দেওয়ার পরিবর্ত্তে কেহ কেহ 'ওয়ধ দেবন করাইয়া বাছিরে টীকা দেওয়ার পরিবর্ত্তে কেহ কেহ 'ওয়ধ দেবন করাইয়া বাছিরে টীকা উঠাইবার চেষ্টা করিয়াছেন। ডাতার কাজাওয়ান্ধি বলেন যে বাছতে টীকা না দিয়া এক দিবদ একমাত্রা ৩০ ক্রম সাল্লার দেবন করাইয়া. ১৪ দিবদের পর ভ্যাক্সিনিনাম্ অথবা ভেরিয়োলিনাম্ ৪র্থ ক্রম দেবন করাইলে বাছিক টীকা দেওয়ার মত স্থান্দর ফল পাওয়া যায়। উক্ত ওয়ধগুলি দেবন করাইলে ৭।৮ দিবদের মধ্যে জর হয় এবং ৮।৯।১০ দিবদের মধ্যে দর্ব্ব শরীরে পোস্তধানার নত ক্ষ্মুম্ব ক্ষুম্ব গুটি বাহির হয়। উহায়া ক্রমে পাকিয়া শুক্ষ হয়। এইয়প আভ্যন্তরিক টীকা প্রণালী সর্ব্বাদী মতে প্রচলিত হয় নাই।

ডাক্তার বঙ্কৌন্ধ, ম্যালাপ্তি, নাম (অশ্ব-বদস্ত-বীন্ধ) দ্বারা বাহ্যিক টীকা দিতে অথবা উহারই উচ্চ ক্রমের চূর্ণ আভ্যস্তরিক প্রয়োগ করিতে বলেন। বসস্ত রোগের প্রাদ্রন্তাব কালে ম্যালেণ্ডিনাম উৎকৃষ্ট প্রতিবেধক বলিয়া ষ্ট্রব ও রু ডাক্তারদ্বয় দ্বারা প্রশংসিত হুইয়াছে।

চিকিৎসা (Teatment)—টাকার স্থান কোনরূপে উত্তেজিত না হয় এবং বাহাতে শিশু টীকা না আঁচড়ায় তজ্জ্ব্য বস্ত্রথণ্ড দারা উহা বাঁধিয়া রাথা কর্ত্তব্য। টীকা স্থানে প্রদাহ হইলে ভিঙ্গা বস্ত্র, দিদা ধাতুর-ধাবন অথবা তুগ্নের মাখন প্রয়োগ করিবে। টীকায় খেতগার চুর্ণ প্রয়োগ বিধি।

ডাক্তার ক্লার্কের মতে ঔষধ দ্বারা চিকিৎসা—
(Medicinal treatment)—জরাবস্থার ১ ক্রম একোনাইট ছুই
ঘণ্টান্তর ব্যবস্থা। টীকা ফুলিরা উঠিলে ৩র দশমিক এপিস্ ২ ঘণ্টান্তর
প্রারোগ বিধি। ভেসিকেলগুলি বড় বড় ও লালবর্গ হইলে ৩র দশমিক
এন্টিমটার্ট এক গ্লেশ মাত্রার ২। ৩ ঘণ্টান্তর ব্যবস্থা। উহার ৬ ক্রমও
ব্যবস্থাও ইইরা থাকে। এণ্টিমটার্টের সহিত ১ ক্রম বেলেডোনা এক

মণ্টান্তর পর্যায়ক্রমে ব্যবস্থা হইতে পারে। পুঁষাবস্থায় মার্ক-সল্ ও দশমিক চূর্ণ ২ প্রেণ মাত্রায় ২ ঘণ্টান্তর ব্যবস্থা করিতে হয়। আরোগ্যকালে কণ্ডু, নিবারণার্থে সালফার ১ ক্রম ২ ঘণ্টান্তর ব্যবস্থা। টীকা স্থানে আঁচিলের অবস্থা উৎপন্ন হইলে ১ হইতে ৬ ক্রমের থুজা ৪ ঘণ্টান্তর ব্যবস্থা করিবে।

রথলেন বা জর্মন হাম।

ROTHLEN-GERMAN MEASLES.

স্থালা। দিদি! জর্মন দেশের হামের বিষয় বল না?
সোদামিনী। বলি শোনঃ—

অপ্র নাম (Synonyms)—রুবিয়োলা নোথা; এপিডেমিক ব্রোজিয়োলা।

নির্বাচন বা পরিচয় (Difinition) যে তরুণ স্বতঃদীমা বন্ধ রোগে, মৃত্ন জব, টদটদে চক্ষু, কাদি, গলা বেদনা, গ্রীবা প্রদেশের লিম্ফাটক গ্রন্থিদিগের বৃদ্ধি ও গাত্রে মিনমিনে বা লাল দাগ প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পার উহাকে জর্মন হাম রোগ কহে। এই রোগ অতি বিরল; স্পর্শাক্রামক হইলেও ইহা অধিক পরিমাণে এপিডেমিক ভাব ধারণ করিয়া থাকে।

কারণ (causes)—বিশেষ কণ্টেজিয়াম্ বা স্পর্শাক্রামক বিষ হুইতে উৎপন্ন হয়। রোগীর স্থাদ প্রস্থাদ দ্বারাও স্বক্ স্পর্শনে এই বিষ প্রধানতঃ বিস্তৃত হুইয়া থাকে। ইহা প্রায় একবার প্রকাশ পায়। মুবা ও শিশুগণ দমভাবে ইহা দ্বারা আক্রাস্ত হুইয়া থাকে।

্লক্ষণ (Symptoms)—এই রোগ প্রায়ই মূহভাবে প্রকাশিত

হয়, কিন্তু কথন কথন ইহাতে প্রবল ও দূষিত লক্ষণগুলিও প্রকাশ পাইতে পারে।

অঙ্কুর বিস্থা (Incubation stage)—১০ হইতে ২১ দিবস এই অবস্থায় কোন লক্ষণ প্রকাশিত হয় না।

আক্রিমণাবস্থা (Invasion stage)—এই অবস্থার প্রথমে অল্ল কম্প, গাত্র ও হস্ত পদাদিতে বেদনা, জর, গলা বেদনা (পরিণামে ঝার্লেটিনার মত ক্ষতে পরিণত হয় না,) গ্রীবাগ্রন্থি বর্দ্ধিত, সামাগ্র সর্দ্দি প্রভৃতি লক্ষণ সাধারণতঃ প্রকাশ পাইয়া থাকে। ১০০ ডিগ্রি পর্যাস্ত তাপ উঠিতে পারে। ২য় দিবসে প্রায়ই তাপাধিকা হইয়া থাকে।

শ্রেণ টিবিস্থা (Eruption stage)—সাধারণতঃ ২য় দিবদে জর্মন-হাম রোগের স্ফোট বাহির হয়, কথন কথন প্রথম দিবদের মধ্যে, কথন বা ৩য় বা ৪র্থ দিবদে স্ফোট বাহির হইয়া থাকে। এক সময়ে অয় অথবা অধিক পরিমাণে সর্বাঞ্চে স্ফোট চিহ্ন প্রকাশ পায়। অনেক স্থলে প্রথমে মুখমগুলে ও বক্ষে মিনমিনে প্রকাশ পায় এবং হস্ত ও পদাদিতেও অত্যল্ল চিহ্ন বাহির হইয়া থাকে। এই রোগের চিহ্নগুলি প্রকৃত হাম রোগের ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ও লালবর্ণ প্যাপিউলের মত। উহায়া একত্রিত হইয়া স্থানে স্থানে বাহির হয়; কিন্ত উহায়া হাম-স্ফোটের মত সমান ও অর্দ্ধ চন্দ্রাকারে সজ্জিত নহে। চিহ্নগুলি আংশিক অথবা সম্পূর্ণরূপে মিশ্রিত হইয়া আরক্ত জরের চিহ্নগুলি আংশিক অথবা সম্পূর্ণরূপে মিশ্রিত হইয়া আরক্ত জরের চিহ্নগুলি আংশক অবয়ব ধারণ করিয়া থাকে। এই রোগের চিহ্নগুলি প্রকৃত হাম বা আরক্ত জরের চিহ্নগুলি ৪ বি এমন কি ৮ । ১০ দিবস থাকিতে পারে। গাঁজ হইজে পরে অয় জয় খোলোস উঠিয়া থাকে। এই রোগের

চিহ্নগুলি প্রকাশিত হইলেই গলা বেদনা ব্যতীত অপরাপর লক্ষণের হ্রাদ হইয়া থাকে।

এই রোগে বিশেষ কোন উপদর্গ দৃষ্ট হর না। তবে কয়েক দিনের জন্য প্রায়ই এলবুমিনিউরিয়া রোগ উপস্থিত হয়; কিন্তু উহা শীঘ্র আরোগ্য হইয়া থাকে। কথন কখন মূত্রপিণ্ডের রোগ ও উদরী প্রকাশ পাইরা থাকে।

ভাবীফল (Prognosis)—এই রোগ প্রায়ই আরোগ্য হইরা থাকে।

চিকিৎসা (Treatment)—বিবেচনা করিয়া পথ্য ব্যবস্থা দিবে। যাহাতে রোগীকে ঠাণ্ডা না লাগে এরূপ দতর্ক করিবে। ঈষচুষ্ণ জল দ্বারা গাত্র স্পঞ্জ বা মার্জিত করিলে কষ্টকর চুলকণা নিবারিত হয়।

একোনাইট দেবন করিলে অস্থ প্রায়ই ভাল হয়। বেলেডোনার দ্বারা গলা বেদনা নিবারিত হয়। স্বরভঙ্গ, কাসি এবং সর্দ্দি লক্ষণে কেলি-বাইক্রেম ব্যবহৃত হয়। গ্রীবা গ্রন্থি ফুলিলে মাকু রিয়াস এবং খোলোস উঠিবার কালে সাল্ফার ব্যবস্থা করিবে। হাম ও আরক্ত জ্বের ওবংগুলি লক্ষণামুসারে এই রোগে ব্যবহৃত হইতে পারে।

পানি বসন্ত। CHICKEN POX.

স্থালা। দিদি! ছেলেদের পানিবদস্তই বেশী হয়, সেই জ্বন্য শিশুচিকিৎসায় পানি বদস্তের তাবৎ বৃত্তান্ত শিখাইয়া দাও।

সোদামিনী। বলি শোন! সাধারণ রোগ চিকিৎসা পুস্তকে আদত বদস্ত রোগের (Small Pox) কথা বিস্তারিত পড়িও।

অপার নাম (Syncnym)—ভেরিদিলা, জল-বদন্ত ইত্যাদি। নির্ব্বাচন বা পরিচয় (Definition)—বে মৃহ ও সংক্রামক রোগে অন্ন জর এবং গাত্রে স্পষ্ট ও স্বতন্ত্র স্বতন্ত্র ডিমাকার ভেদিকেল বা স্ফোট ক্রমে ব্রুমে প্রকাশ হয় উহাকে পানি বদস্ত বা চিকেন-পক্স কহে।

ক্রিণ (Cause)—বিশেষ কোন সংক্রামক বিষ (Special contagion) হুইতে ইহার উৎপত্তি হুইয়া থাকে। এই বিষ স্পর্শ না করিলেও উহার সংক্রামণ বিস্তৃত হুইয়া থাকে। এই রোগ কথন কথন এপিডেমিক ভাব ধারণ করে। উহা একবার প্রকাশ পাইলে দ্বিতীয়বার আর প্রায়ই প্রকাশিত হয় না। ৪ বৎসর বয়সের শিশুর উপর এই রোগের অধিক প্রাত্তভাব। কিন্তু কথন কথন যুবা ও বৃদ্ধগণ ইহা দ্বারা আক্রান্ত হুইয়া থাকে। এই রোগের বীজ দ্বারা ইনঅকুলেশন বা দ্বীকা দিবার প্রথা প্রচলিত নাই।

- ১। আঙ্কুরাবস্থার লক্ষণ (Symptoms of the incubation stage) ১০ হইতে ১৪ দিবস ইহার অঙ্কুর থাকে। এই অবস্থায় কোন লক্ষণ প্রকাশ পায় না।
- ২। আক্রমণাবস্থার লক্ষণ (Symptoms of the invasion stage)—প্রারই এই অবস্থা দৃষ্ট হয় না। ক্ষোটাবস্থার সহিত ইহার আক্রমণের লক্ষণ প্রকাশিত হয়। কথন কথন এই অবস্থায় অল্ল জর, শিরোবেদনা, আলস্থা বোধ ও ঈয়ৎ কাসি হইয়া থাকে।
- ৩। স্ফোটাবস্থার লক্ষণ (Symptoms of the eruption stage)—২৪ অথবা ৩৬ ঘণ্টার মধ্যে পূর্ব্বোক্ত লক্ষণ প্রকাশিত হইলেই ফোট বা গুটি বাহির হয়। ক্রমাহয়ে ন্তন ন্তন গুটি ৪।৫ রাত্রি বাহির হয়। কথন কথন ১০।১২ দিবদ পর্যান্ত গুটি বাহির হইয়া থাকে। গুটিগুলি স্পষ্ট প্র স্বতন্ত্র হইয়া বাহির হয়। কথন উহারা লিপ্ত বা সংযুক্ত হইয়া প্রকাশ পায়। প্রথমতঃ স্কন্ধ ও বক্ষে গুটি বাহির হইয়া ক্রমে ক্রমে স্বর্ব শরীরে বাাপ্ত হইয়া পড়ে। কিন্তু

সম্ভকে বহুসংখ্যক এবং সুথে অতাল্প গুটি বাহির হুইরা, থাকে। আকার অধিকাংশস্থলে উজ্জল লালবর্ণের চিন্সের মত; অল্প প্যাপিউলার ও কোমল (কিন্তু কঠিন নহে)। গুটিগুলি চাপিলে অদুশু হয়। কয়েক ঘণ্টার মধ্যে উহারা ভেদিকেলে পরিণত হয় অর্থাৎ উহাদের মধ্যে পরিষ্কার তরল পদার্থ দঞ্চিত হইয়া থাকে। এই ভেদিকেলগুলি শীম্র শীঘ্র বড় হয় এবং পরে গোলাকার বা ডিম্বাকার, অর্দ্ধস্বচ্ছ ও চকচকে হুইয়া উঠে। ভেদিকেলগুলির উপরিভাগ চাপা (Umbilicated) হয় না এবং উহার মধ্যে বসস্ত শুটির মত কোন স্থান দৃষ্ট হয় না। স্থতরাং উহাদিগকে বিদ্ধ করিলেই সম্পূর্ণরূপে চুপ্সিয়া যায়। উহাদের প্রাদাহিক এরিয়োলা বা লালবর্ণ মণ্ডল থাকে না। ভেনিকেল মধ্যস্থিত। भार्य २८ वन्होत्र मस्या क्रेयर वा मम्पूर्वज्ञर व्यवहरू द्वा এवर ভেनिक्टिन চতুষ্পার্শ্বে ঈষৎ লালবর্ণের এরিয়োলা প্রকাশিত হইরা থাকে। তিন দিবসে কতকগুলি ভেসিকেল পষ্টিউলার আকার লইতে পারে; অথবা পষ্টিউলের মত দৃষ্ট হইতে পারে, কিন্তু সাধারণতঃ উহারা পষ্টিউলে পরিণত হয় না। ৩য় হইতে ৫ম দিবদের মধ্যে প্রত্যেক ভেসিকেল শুক্ষ হইয়া ষায় এবং উহাদের মধ্যস্থল হইতে মামড়ী পড়িতে আরম্ভ হইলে শীঘ্র শীঘ্র সমস্ত ভেসিকেল পর্যান্ত বিস্তৃত হয়। এই রোগের খোলোদ বা মামড়ী প্রায়ই পাতলা হয় ও অল্প অল্প করিয়া ঝরিয়া যায়। কথন কথন কঠিন ও পুরু মামড়ী পড়িয়া থাকে। ৪।৫ দিবদের মধ্যে থোলোস বা শামডী উঠিয়া যায়।

স্বকের গভীর স্থান আক্রান্ত না হইয়া এই রোগে খোলোস উঠিয়া যাইলে বদন্তের খোলোস উঠিবার সময়ের চর্মের মত ঈযৎ লাল দেখায়। এই লালবর্ণ শীঘ্র বিলীন হয় এবং পরিশেষে স্বকের উপর কোনরূপ গর্ভ হয় না। কখন কখন গোলাকার, ডিমাকার, চোন্ত বা চক্চকে গর্ভ হইয়া থাকে। শুটিগুলি পরে পরে বাহির হয় বিলয়া ভিন্ন ভিন্ন বরদে বিবিধ অবস্থার শুটি দৃষ্টি হর। ক্ষোটাবস্থার প্রবল ভূলকর্ণা ও কথন কথন গাত্তে ঈষৎ গন্ধ বাহির হইয়া থাকে।

২র দিবদের শেষভাগে জিহ্বার ধারে, ওঠে, গালের ভিতর, তালুতে এবং কথন কথন জননেজ্রিয়ের শৈল্পিক ঝিলীতে অল্প পরিমাণ ভেদিকেল বাহির হইতে পারে।

পানি বদস্কপ্রস্ত রোগীর জর হইলে অল্পই জর হয়, কথন কথন রাজি-কালে প্রবল জর হইয়া থাকে। সদি প্রায়ই বর্ত্তমান থাকে এবং উহা বৃদ্ধি পাইলে ব্রংকাইটিন্ উপস্থিত হইয়া থাকে। আরোগ্য হইলে পরও রোগী কিয়দ্দিবস পর্যাস্ত অনুস্থ থাকে।

ভাবীফল (Prognosis)— ভঙ; কারণ এই রোগে প্রায়ই মৃত্যু ঘটে না।

স্থিতিক|ল (Duration)-8 হইতে ৭ দিবস।

চিকিৎসা (Treatment)—রোগীর যাহাতে ঠাণ্ডা না লাগে এরূপ সতর্ক হওয়া কর্ত্তবা। সামান্ত আহার ব্যবস্থা করিতে হয়।
শিশুগণ যাহাতে গুটি না আঁচড়াইতে পারে তিহ্বিয়ে দৃটি রাখা
উচিত। সর্দি নিবারণ ও কোর্ড পরিফার রাখা বিধের। যদি বিস্তর
শুটি বাহির হয় এবং অত্যন্ত চুলকণা থাকে এমন কি আঁচড়াইলেও
যদি চুলকণার বিরাম না হয় তবে ০× রস্টিক্স একটা প্রধান ঔষধ।
জ্বাধিক্য হইলে একোনাইট ৬ ব্যবস্থা। স্ফোটগুলি অত্যন্ত
চুলকাইলে এপিস ব্যবহার্য। শিরোবেদনা ও গলা বেদনার জ্বন্ত বেলেডোনা প্রয়োগ বিধি। স্ফোটগুলি পাকিবার সন্তাবনা হইলে
মার্ক ও এণ্টিমটার্ট ব্যবস্থা। পাকাশর সক্ষণ ও গাত্তক্ষপুর জন্তা
ক্রেণ্ডিড ব্যবস্থা।

ডাক্তার ক্লার্কের মতে চিকিৎসা—একোনাইট % ও এ ক্রিটার্ট ৬ পর্যায়ক্রমে ২ কটান্তর ব্যবস্থা। জ্বরতাগের পর মার্ক-স্ল্ ৬, ৩ মণ্টাস্কর প্রয়োগ বিধি। গণ্ডটি চুলকাইতে গান্দিলে ক্যান্দারেটেড, তৈল (কর্পূর এক আউন্স ও অলিভ, তৈল ৪ আউন্স পরস্পর মিশ্রিত করিলে ক্যান্দারেটেড, তৈল প্রস্তুত করা থার) প্রয়োগ করিবে। অভ্যস্ত ম্ফোট ও সর্বাঙ্গে চুলকণা ছুইলে পুজা ব্যবহার্যা।

আরক্তজ্বর।

SCARLET FEVER.

স্থাশীলা। দিদি! আজ কেহই ছেলে নিম্নে আসে নাই শুনেছি শীত প্রধান দেশে আরক্ত জর নামে ছেলেদের একপ্রকার শক্ত জর আছে, আজি উহার বিষয় বলনা শুনি।

সোদামিনী। হাঁ, দেড় বংদর বয়দ হইতে ছয় বংদর বয়দ
পর্যান্ত বাদক ও বাদিকাদিগের এই পীড়া অধিক হয়। বড় বড় নগরে
বাদ করিলে, দারিল্রা হেতু, শরংকালে এবং শীতকালের প্রথমে এই রোগ
হইয়া থাকে।

এক প্রকার বিশেষ বিষ বা কীটাণু হইতে এই রোগ প্রকাশ পায়।
এই রোগের প্রথমাবস্থায় রোগীর শোণিত মধ্যে এবং রোগের শেষাবস্থায়
অর্থাৎ তৃতীয় সপ্তাহের শেষে স্থালিত চর্ম্মে বেসিলাস্ স্থার্লেটিনা নামক
কীটাণু দৃষ্ট হইয়া থাকে।

পরিচয় (Definition)—বে তরণ ও সংক্রোমক রোগে প্রবল তাপ, ক্রত নাড়ী এবং গাত্রে বিস্তৃত ও আরক্ত ক্ষোট বাহির হইয়। লেবে গাত্র হইতে খোলোস উঠিয়া বায় এবং তৎসঙ্গে ষঠপ্রানাহ ও ক্ষম বা অধিক সাম্ববিক লক্ষণ প্রকাশ পায় উহাকে স্থালেট জর কহে। সংক্রোমণ (Contagion)—ক্যোটের ১ম হইতে এবং খোলোস প্র্যা পর্য্যন্ত আরক্ত জরের সংক্রামণ থাকে এমন কি ২০ বৎসর পর্য্যন্ত সংক্রোমণ হইয়াছে পুস্তকে লেখা আছে।

আঙ্কুরাবস্থা (Incubation)—২ হইতে ৮ দিন। কখন কখন-কয়েক ঘণ্টা হইতে কয়েক সপ্তাহ পর্যান্ত ঐ রোগ অঙ্কুরেই থাকে।

রোগের অবস্থা (Stages)—অঙ্কুরাবস্থা, আক্রমণাবস্থা, ন্ফোটাবস্থা, এবং খোলোগ ওঠার অবস্থা (Incubation, prodromal, eruptive and desquamative)। এই ৪ প্রকার অবস্থার বিস্তৃত বর্ণনা ডাক্তার শ্রীমহেন্দ্রনাথ ঘোষের "জর চিকিৎসা" পুস্তকে পড়িও।

প্রকার ভেদ (Varieties)— ১। নিয়মিত (regular), ২। অনিয়মিত (irregular), ৩। দূষিত (malignant)।

লক্ষণ (Symptoms)—আক্রমণাবস্থার প্রথমে শীত (কম্প নহে), তৎপরে ১০৪ ডিগ্রি পর্যান্ত তাপ, উত্তপ্ত ও শুক্ষ গাত্র, আরক্ত মুথমগুল, দ্রুত নাড়ী (এক মিনিটে ১১০ হইতে ১৪০ বার নাড়ী স্পন্দিত হইতে পারে) কণ্ঠ বেদনা, লাল ও শুক্ষ তালু, আড়প্ট গ্রীবা, চোয়াল বেদনা, ব্যান্, তৃষণা, কুধালোপ, ময়লাযুক্ত জিহ্বা, জিহ্বার ধার ও অগ্রভাগ লালবর্ণ, জিহ্বার পেপিলি বা গুটিকাগুলির বৃদ্ধি, হস্ত ও পদে বেদনা, আলস্তা, কপাল বেদনা, অস্থিরতা, রাত্রিকালে অল্প প্রশাপ এবং শিশুগণের হঠাৎ তড়কা অথবা অচৈতত্য প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পাইয়া থাকে।

স্ফোটাবস্থার লক্ষণ (Rash)—জরের ২য় দিবদে প্রায়ই স্ফোট বাহির হয়। কখন কখন এই নিয়মের ব্যতিক্রম য়টে অর্থাৎ, জ্ঞারের ১২ ঘণ্টার মধ্যে কিম্বা জ্ঞারের ৩য় বা ৪র্থ দিবদে উহা বাহির হয়। প্রীবা, বক্ষঃ ও ক্ষমে প্রথমে আরক্ত জ্ঞারের লালবর্ণের চিক্তগুলি প্রকাশ পার, পরে উহারা উদরে ও হস্তপদাদিতে ক্রমে ক্রমে প্রকাশিত হয়। লাল বর্ণের চিহ্নগুলির মধ্যভাগ বেশী লাল থাকে। উহাদিগকে টিপিয়া ছাড়িলে উহাদের লালবর্ণ প্রথমতঃ টের পাওয়া যার না, কিন্তু পরক্ষণে আবার লাল হইয়া পড়ে। সংযুক্ত প্যাচ, বা লাল চিহ্নগুলি প্রায়ই গাঁট গুটাইবার (flexor) দিকেই স্পষ্ট প্রকাশ পায়। জরের ৪র্থ বা মে দিবসে চিহ্নগুলি সম্পূর্ণরূপে বর্দ্ধিত হইয়া ৬র্চ দিবস হইতে মিলাইতে থাকে এবং নবন বা দশম দিবসে সম্পূর্ণরূপে মিলাইয়া যায় ও ঐ সময় হইতে গাত্র হইতে খুস্কি বা খোলোস উঠিতে থাকে। চিহ্নগুলি মেস্থান হইতে প্রথম প্রকাশ পায় সেই স্থান হইতেই বিলীন হইয়া থাকে। ৭ হইতে ১০ দিন পর্য্যন্ত খোলোস প্রেঠ।

উপস্প (Complications)—১। তড়কা; ২। গদার ক্ষত বা গ্যাত্রিণ বা বিগলন। ৩। মধ্য কর্ণের প্রদাহ; ৪। গ্রন্থপ্রদাহ; ৫। কৌষিক তন্ত্রর প্রদাহ; ৬। ফুসফুসাবরণ প্রদাহ; ৭। হুৎপিণ্ডের বহির্বেষ্ট প্রদাহ; ৮। হৃৎপিণ্ডের অন্তর্বেষ্ট প্রদাহ; ৯। অন্ত্রাবরণ প্রদাহ; ১০। বড় বড় গাঁইটের বাত; ১১। মৃত্রগ্রন্থি প্রদাহ এবং
১২। ইউরিমিয়া।

মূত্রেগ্রান্থি প্রাদাহ (Nephritis)—আরক্ত জরের যে কোন অবস্থার মূত্রগ্রন্থির প্রদাহ হইতে পারে। প্রথম সপ্তাহের শেষ অর্দ্ধেকে, অথবা ২র সপ্তাহের প্রথমে ঐক্রপ প্রদাহ হইতে পারে। রোগমুক্ত হইবার, পর ৬ সপ্তাহ কাটিয়া না গেলে কোন রোগীই নিরাপদ হইতে পারে না।

ভাবীফল (Prognosis)— ছরন্ত বা অনবরত বমন, ১০৬ ও বৃদ্ধিশীল তাপ, স্নায়বিকার, ডিপ্থিরিটিক্ বা গ্যাংগ্রিনাস্ উপসর্গ, রোগের প্রথমেই মৃত্রগ্রন্থি প্রদাহ এবং মৃত্রে এল্ব্মেন বা অগুলাল আধিক্য থাকিলে রোগ গুরুতর হয়। অত্যন্ত ছোট ছোট ছেলে ও মেয়ের ঐ রোগ হইলে তাহাদের বাঁচা সঙ্কট হয়। মৃত্যুর কারণ (Cause of death)—>। প্রথম হইতে রোগ দ্বিত (malignant) ভাব ধারণ করিলে, ২। সেপ্টিক অর্থাৎ বিশেষ কীটাণু প্রযুক্ত বা রক্ত দ্বিত চইলে এবং ৩। শেষে মৃত্রপ্রস্থি প্রদাহ হইলে প্রায়ই মৃত্যু ঘটে।

চিকিৎসা।

TREATMENT

১। জেল্সিমিয়াম্ ১ × —রোগী জড়ের মত বা অসাড় ভাবে পড়িয়া থাকিলে, এবং ত্র্বলতার সহিত নাড়ী ক্ষীণ হইয়া পড়িলে ১ দশমিক জেল্সিমিয়াম্ উপয়োগী হয়।

২ । বেলেডোনা ১ × — যদি প্রথম হইতে প্রবল বমন হয়, যদি উজ্জ্বল লাল বর্ণের স্ফোট বাহির হয়, তৎসঙ্গে যদি অভ্যন্ত অস্থিরতা, মন্তিকে রক্তাধিক্য ও উত্তেজনা, ঘুমন্ত চমকান, মাংসপেশীর স্পন্দন বা নাচন, প্রবল প্রলাপ, প্রলাপে চীৎকার এবং শ্যা হইতে পলায়ন চেষ্টা, প্রবল কণ্ঠলক্ষণ যথা :—উজ্জ্বল-লাল ও চক্চকে টন্সিল, জিহ্বায় ষ্ট্রবেরি ফলের মত আরুতি, অথবা উহাতে সরপড়া এবং তাহার মাঝে মাঝে পোপিলিগুলির উচু উচু হইয়া থাকা; পূর্ণ, ক্রত ও সবল নাড়ী, গ্রীবার গ্রন্থি ফুলা, নিদ্রোর ব্যাঘাত, পেশীর স্পন্দন, দত্তে দত্তে ঘর্ষণ, এবং ক্রন্ত্রিম ভাবে মুথে চর্কণ প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে > দশমিক বেলেডোনা উপযোগী হইয়া থাকে।

রক্তপূর্ণ ও সবল ধাতৃতে বেলেডোনা বিশেষ উপযোগী হয়। রক্ত দ্বিত (malignant) অথবা তুর্বলতা প্রধান (adynamic) রোগীর পক্ষে অস্ত ওঁষধ প্রযোগ বিধি।

- ৩। রাসটিক্স ২ × সিয়মিত রোগে যদি মিলিয়ারী ন্দোট অর্থাৎ ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র লাল বিন্দুর মত বহির্গমন, কিছা অতি স্থক্ষা রসপূর্ণ বামাচির মত ন্দোট বাহির হওন, ঐ রোগে যদি টাইফয়েড রোগের মত অবস্থা, কাল বর্ণের ন্ফোট, তাপাধিকা, কর্ণমূল ও গ্রীবা গ্রন্থি স্ফীতি, লাল চক্চকে অথবা কটা শুষ্ক ও ফাটা ফাটা জিহ্বা, ওঠে ও দস্তে সডিস্নামক ময়লা সঞ্চয়, অস্থিরতা, মৃত্ন ও বিড়বিড়ে প্রলাপ, নাক দিয়া রক্তপাত, এবং অন্ত্র দিয়া পাতলা ও হর্গক্ষযুক্ত ভেদ হয় তবে রাসটক্ম উপ্যোগী হইয়া থাকে। হুর্ব্বলতা প্রধান অবস্থায় রাসটক্ম উধ্ধ বিশেষ ভাবে ফলনায়ক হয়।
- 8। এপিস্ মেলিফিকা ৩×—-যদি হর্বনতা প্রধান (Low or adynamic) আরক্ত জরে তাপাধিকা, তক্রা বা আচ্ছরভাব, অন্থিরতা ও স্নারবিক লক্ষণ, অত্যন্ত লাল অথবা বেগুনি বর্ণের ও ক্ষীত কণ্ঠ এবং তন্মধ্যে ক্ষুদ্র ক্ষুপূর্ণ ক্ষোট, পরে ক্ষত ও কাটা কাটা অবস্থা, ক্ষত ও বেদনাযুক্ত জিহ্বা; চর্ম্মে মিলিয়ারী রাাস্ বা চিহ্ন, ত্বকে উত্তেজনা বা তাড়দ, প্রথম হইতে অবদরতা, আচ্ছরভাব, স্বল্প মৃত্র, এল্ব্মিন্থরিয়া এবং দর্বাঙ্গে শোথযুক্ত ফুলা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে এপিদ্র উপযোগী হয়। হুর্বল রোগীর মৃত্র গ্রন্থির প্রানাহে এপিদ্ বিশেষ কার্য্য-
- ৫। এমোনিয়াম্-কার্বব— আরক্ত জরে যদি মিলিয়ারী রাাস্, ফীত ও কালাটে লাল কণ্ঠ, উহাতে ক্ষতের সম্ভাবনা, কণ্ঠের লিফাটিক্ গ্রন্থি প্যারোটিড বা কর্ণমূল গ্রন্থি ক্লা এবং কৌষিক তন্ত ক্লা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে এমোন-কার্ব্ব ফলপ্রদ হয়। ছর্বলতা প্রধান (adynamic) রোগীর আচ্ছন্নভাব থাকিলে এমোন-কার্ব্ব বিশেষ উপকার করে।
- ৬। মার্ক-আমোড্ ৩ × আরক্ত জ্বরে যদি কঠের ক্ষত, গলার গ্রন্থি বা বীচিগুলির অত্যন্ত বৃদ্ধি ও ক্ষীতি, তুর্গদ্ধ বহির্গমন,

লালাস্রাব এবং অত্যন্ত অবদন্তা প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে মার্ক-আয়োড্ উপযোগী হয়।

- ৭। এলাস্থাস্ ১ × দ্বিত আরক্ত জর যদি শীঘ্র শীঘ্র প্রবল ভাব ধারণ করে এবং তৎসঙ্গে যদি প্রবল বমন, শিরঃপীড়া, আলোকাভঙ্ক, কালাটে লাল ও উত্তপ্ত মুখমগুল, ক্ষুদ্র ও দ্রুত নাড়ী, প্রলাপ, মোহ বা তক্রা, কালাটে নীলবর্ণের র্য়াস্ বা চিহ্ন, স্থানে স্থানে উহাদের বিস্কৃতি, মুখ ও নাসা গহলর হইতে জালাযুক্ত প্রাব এবং কণ্ঠের ভিতর দুলা প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে এলাস্থাস্ ফলপ্রদ হয়।
- ৮। আদে নিক ৩ × সারক্ত জরে যদি ক্ষোট (cruption) বাহির হইতে বিলম্ব হয় অথবা একবার বাহির হইয়াই যদি উহা হঠাৎ বিলীন হয় ও তৎসঙ্গে শীতল ও ফেকাসে গাত্র, ক্ষুদ্র নাড়ী অত্যন্ত অবদন্ধতা, তড়কা, তন্ত্রা, গোঁয়ান, অস্থিরতা, হুর্গন্ধযুক্ত গলা ক্ষত, স্বল্ল মৃত্র, হুর্গন্ধযুক্ত ও অসাড়ে ভেদ ও কমজোরি (subacute) মৃত্রগন্থি প্রদাহ প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে আদৃস্ নিক্ উপযোগী হয়।
- ৯ । কুপ্রাম-এসিটিকাম্ ২ × আরক্ত জরের ফোট বিলীন হইরা বা চাপিরা গিরা যদি প্রবল তড়কা বা আক্ষেপ, ফ্লেক্সর বা স্ভটাইরা অঙ্গ ছোট করিবার উপযোগী পেশীগুলির আক্ষেপ বা সেঁটে ধরা, লাল অথবা বেগুনি বর্ণের মৃথমগুল, মূথে কেনা পড়া, দাঁতে দাঁত লাগা, এবং ম্থের বিক্বতি প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পার তবে কুপ্রাম-এসিটিকাম্ উপযোগী হয়।
- ১০। ল্যাকেসিস্ ৬ × খিদ অত্যন্ত অবসরতা, কণ্ঠের ভিতর ফুলা ও ক্ষত, তুর্গন্ধযুক্ত খাসপ্রখাস, ক্রতে ও ক্ষাণ নাড়ী এবং মৃত্ ও বিড়বিড়ে প্রশাপ বর্ত্তমান থাকে তবে ল্যাকেসিস্ উপযোগী হয়।
- ে ১১। মিউরিয়েটিক্ এসিড ১× যদি বিস্তৃত রাস্ বা ুচিহ্ন, উহাদের মধ্যে মধ্যে পোটকি নামক কাল কাল চিহ্ন, ঈষৎ নীল

অথবা বেগুনি বর্ণের ত্বক্, নীল বর্ণের ত্বক্, নাসিকা হইতে পাতলা ও জালাকর প্রাব, মুথ ও নাসিকার কাছে রদপূর্ণ ক্ষোট (vesicles), কণ্ঠের ভিতর দগদগে লালবর্ণ এবং হুর্গন্ধযুক্ত প্রস্থাস প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পার তবে মিউরিয়েটিক্ এসিড উষধ ফলপ্রদ হয়।

১২। ক্যান্থারিয়—ন্দি তরুণভাবে মৃত্রগ্রন্থি প্রদাহ হয় এবংতৎসঙ্গে স্বল্প ও লাল বর্ণের প্রস্রাব্য, প্রস্রাবে এলব্নেন বহির্গমন এবং
ইউরিনিয়া রোগের আশঙ্কা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ক্যান্থারিষ উপযোগী হয়।

১৩। একোনাইট—আরক্ত জরে যদি স্বন্ধ প্রস্রাব, মূত্র-প্রস্থিদরে রক্তাধিক্য, প্রবল জর, দ্রুত নাড়ী, পিপাদা, অস্থিরতা এবং অত্যন্ত স্নার্থিক তাড়দ থাকে তবে একোনাইট উপকার করে।

রেপারটরি--- সর্থাৎ প্রধান প্রধান লক্ষণ বা অবস্থার ঔষধের তালিকা:---

দূষিত আরক্ত জ্বরের (Malignant form) ঔষধ ষথা:—
এলাছাদ্, মার্ক-সারনেট, কুপ্রাম্-এসিটিকাম্, হাইড্রোসিয়ানিক এসিড।
এঞ্জিনোসা নামক আরক্ত জ্বরে অর্থাৎ বাহাতে গলার
বিধানোপাদন বা গঠন মধ্যে গভীর প্রদাহ হয় সে অবস্থায় মার্ক আয়োড,
এপিদ্, আর্দেনিক, এমোন কার্ব্ব, মিউরিয়েটিক-এসিড, ল্যাকেসিদ্ ও
রাসটক্স। আরক্ত জরে বিষাক্ততা (toxaemia) হইলে আর্দেনিক,
রাসটক্স ও ল্যাকেসিদ্। আরক্ত জরে ফোটবদ্ধ হইয়া গেলে অর্থাৎ ভাল
করিয়া চিক্ত বাহির না হইলে (Retrocession of eruption):—
আর্দেনিক, কুপ্রাম-এসিটিকাম এবং ক্যাম্ফার; মৃত্রগ্রন্থি প্রদাহিত
হইলে (Nephritis) ক্যান্থারিব, এপিদ্ ও আর্দেনিকাম। গ্রন্থি বা
বীচি ফুলিলে (Adenitis) রাসটক্স, ল্যাকেসিদ্ ও মার্ক-আয়োড,।
মধ্য কর্পের প্রদাহ হইলে (Otitis Media) বেল্, জেল্নি, হেপার ও

মার্ক রিয়াস্। ক্ষত ও বিগলন হইলে (Ulcer and gangrene) আর্মেনিক ও মার্ক-সায়েনেট উপযোগী হয়।

অত্যাত্য সাধারণ উপায় দ্বারা চিকিৎসা।

(GENERAL MEASURES)

স্টোয়া লেপা না করা (Quarantine)—রোগীকে সম্পূর্ণ রূপে আলাদা রাখিতে হর অর্থাৎ আবশুক বাদে কোন মান্ন্রম রোগীর সংস্পর্শে না আসে ও বা বস্তু চলাচল না হর, আক্রান্ত রোগীর বাটী হইতে অন্তান্ত ছেলেদের তলাৎ করিতে হর। সেবক সেবিকারাও যেন রোগীর বিশেষ সংস্পর্শে না থাকে। আরক্ত জরগ্রস্ত রোগীকে চিকিৎসক যে কাপড় বা পোষাক পড়িয়া দেখিতে যাইবেন সেই সমস্ত কাপড় ত্যাপ করিয়া যেন অন্ত পোষাক পরিয়া অন্ত রোগী দেখেন অথবা তাঁহার চল্তি পোষাক ছেড়ে রবারের কোট বা জামা প্রভৃতি পরিয়া যেন সেই রোগী দেখেন। রোগী দেখা হ'লে চিকিৎসক যেন তাঁহার হাত ও মুখ ধুইয়া কর্মালিন্ (Formalin) বা কার্ম্বলিক এসিড, লোশন প্রেভৃতি মাথিয়া শোধিত হন ও বস্তাদিতে উহা ছড়াইয়া দেন। ছিনে জোঁকের মত আরক্ত জরের বিষ বা সংক্রামণ শীঘ্র ছাড়ে না স্কুতরাং ঐ রোগের আক্রমণের সময়ে ও পরে বিশেষ রকম বিষনাশক (disinfectant) দ্রব্য ব্যবহার করিতে হয়।

রোগী (Patient)— মাজারি জোরের কার্বলিক লোশন রোগীর জকে মাথাইরা তাহার গাত্রের চুলকানি দূর করিতে হয়। থোলোস উঠিবার সময় প্রতিদিন গরম সোডা-বার্থ দিতে হয় অর্থাৎ গরম জলে সোডা কেলিয়া সেই জলে গাত্র ধোয়াইয়া দিতে হয়। তৎপর ১০০

ভাগ ভেনেলিন্ নামক চর্ব্বিজাতীয় পদার্থের সহিত ৫ ভাগ বোরিক এনিড মিশাইয়া গাত্রে মাথাইতে হয়। জর গেলেও এক সপ্তাহকাল রোগীকে শ্যা হইতে উঠিতে না দিয়া শোরান অবস্থায় রাখিলে মূত্র গ্রন্থির প্রাদাহ (nephritis) নিবারণ করা বাইতে পারে। অর্থাৎ আরক্ত জরগ্রস্ত রোগীর বাহাতে ঠাণ্ডা না লাগিতে পারে ভিষিয়ে বিশেষ লক্ষ্য রাখিতে হয়।

শ্রেণ টিবদ্ধ (Retrocession of Eruption) হইয়া গেলে রোগীকে ১০ মিনিটকাল ১০০ ডিগ্রি তাপযুক্ত গরম জলে শোয়াইবে বা গলা পর্যান্ত ভূবাইয়া পরে উন্তনরূপে মুছাইয়া রোগীর মুখ বাদে তাহাকে গরন লেপ্ বা কম্বল মুড়িয়া দিয়া রাখিবে। প্রয়োজন হইলে আবার ঐক্রপ করা যাইতে পারে।

তাপাধিক্য (Hyperpyrexia)— যদি ক্রমাগত ১০৪ বা ১০৫ ডিগ্রি তাপ থাকে তবে ঠাণ্ডা গামছা বা স্পঞ্জ দ্বারা গা মুছাইরা দিতে হর অথবা রোগীকে সোডাব্যাথ দিতে হয়। সেপ্টিক বা রক্ত দূষিত আরক্ত জ্বের, কিম্বা আরক্ত জ্বের বিকার লক্ষণ হইলে সোডা-ব্যাথ মধ্যে মধ্যে দিরা রোগীর তাপ ১০০ ডিগ্রির নীতে নামাইরা রাথিতে হর।

পৃথ্য (Diet)—ফত দিন জন থাকিবে ততদিন রোগীকে পৃষ্টিকর ও সহজ পাচ্য এরপ আহার দিতে হয়। নোগান্তে যাহাতে রোগীর মূত্রগ্রন্থির ক্রিয়া ঠিক থাকে অর্পাৎ যাহাতে প্রস্রাবাদি বেশী হয় তজ্জন্ত রোগীকে তরল সামগ্রীই আহার করাইতে হয়। ক্রেক সপ্তাহ পর্যান্ত বেশী বেশী জল পান করানও উচিত।

কণ্ঠ (Throat)—কঠে ক্ষত ও বিগলিত অবস্থা হইলে কঠের তিত্র বিষ ও তুর্গন্ধ নাশক (antiseptic) ঔষধের স্প্রে (spray) ও কুলি করার আন্তাক হয়।

সেরিব্রো-স্পাইন্যাল জ্বর।

CEREBRO-SPINAL FEVER.

সৌদামিনী। স্থশীলা! আজ তোমায় ছেলে ও মেয়েদের একটি শক্ত জ্বর-বিকার রোগের বর্ণনা বলি শোন, ঐ রোগ সচরাচর হয় না এবং হইলে ধরাও শক্ত হয়।

ञ्चनीला । पिनि ! वन वन मारे त्वारात्र विषय वन ।

অপর নাম—(Synonyms)— এপিডেমিক দেরিত্রো-স্পাইন্সাল্ নেনিঞ্জাইটিন; এপিডেমিক দেরিব্রো-স্পাইন্সাল ফিবার; স্পটেড্, ফিবার; দেরিব্রো-স্পাইন্সাল-টাইফন্ ইত্যাদি।

নির্বাচন বা পরিচয় (Definition)—দে দ্যিত এপিডেমিক বা বহুদেশবাপী জরে গ্রীবা প্রদেশস্থ পেনীগুলির বেদনাজনক কুঞ্চন, গ্রীবার পশ্চাৎ দিকে মন্তকের হেলন, সর্বাঙ্গে চেতনাধিকা, বিশেষ ইন্দ্রিরদিগের বিপর্যায় এবং গাত্রে প্রায়ই পোটকি অথবা পার্গিউরিক চিহ্ন বর্ত্তমান থাকে এবং শবচ্ছেদ করিলে যদি কেবল মন্তিক্ষ ও পূঠ মজ্জার ঝিলি মধ্যে অস্বাভাবিক অবস্থা দৃষ্ট হয় তবে উহাকে দেরিব্রোস্পাইন্যাল জর কহে।

উদ্দীপক কারণ (Exciting causes)—এই রোগের উদ্দীপক কারণ আজিও স্থিনীকত হয় নাই। কেহ কেহ নস্তিম্ব ও পৃষ্ঠ-মজ্জার রদমধ্যে মাইজোকোনাই অবস্থিতি করে বলিয়া উল্লেখ করিয়াছেন। অনেকে এই রোগকে স্পর্শক্রামক বলিয়াছেন, কিন্তু এই মতের সম্পূর্ণ প্রমাণাভাব। ম্যালেরিয়া বিষ, অত্যন্ত প্রান্তি, অপৃষ্টিকর আহার (বিশেষতঃ রোগগ্রন্থ বা পোকা ধরা শস্তু আহার), অথবা শৈত্য প্রযুক্ত এই রোগ উৎপন্ন হইয়া থাকে।

পূর্ববিস্ত্রী কারণ (Predisposing causes)—১৫ হইতে ৩০ বংদর বয়দে, পুরুষ জাতীর মধ্যে, শীতকালে অথবা বসস্তের প্রারম্ভে এই রোগ উপস্থিত হইয়া থাকে। অস্বাস্থ্যকর অবস্থার সহিত এই রোগের বিশেষ কোন সম্বন্ধ দৃষ্ট হয় না। বহু যুবা ব্যক্তি এক স্থানে অবস্থিতি করিলে এ রোগের এপিডেমিক হয়।

এনাটমি সম্বন্ধীয় চিহ্ন (Anatomical character)— শবচ্ছেদ করিলে মন্তিফ এবং পর্চমন্ডার ঝিল্লি মধ্যে, নস্তকের খুলিতে এবং মন্তিঞ্চ মধ্যে রক্তাধিক্য দৃষ্ট হয়। ডিউরেমেটার-ঝিল্লি-গহ্বর মধ্যে অত্যন্ত কাল বর্ণের তরল পদার্গ অথবা কোমল চাপ চাপ রক্ত অবস্থিতি করিতে দেখা যায়। ডিউরেনেটার ঝিলিতে রক্তপ্রাব সম্বন্ধীয় শোথ (Hæmorrhagic effusions) দৃষ্ট হইতে পারে। সাব-এরাকানয়েড স্থানে দিরাম বা রক্তরদাধিক্য দৃষ্ট হয়। স্মৃতরাং মস্তিক্ষের উদ্ধাংশে এবং বিশেষতঃ নিমাংশে দিরাম জনিত শোথ দৃষ্ট হইরা থাকে। অল্ল কংল স্থায়ী রোগে প্রথমতঃ অল্প পরিমাণ সাদা বর্ণের কোমল দিরাম বাহির হয়। পরে দ্বাৎ হলদে বা সবুজ বর্ণের এবং পুরৈর মত প্রাচর রুগ বাহির হুইনা থাকে। দীর্ঘ কাল স্থায়ী রোগে অপেক্ষাকৃত সাদা এবং গাত ও প্রাচুর সিরাম বাহির হইয়া থাকে। এই রোগে মস্তিফ অভ্যন্ত রক্তপূর্ণ হুর এবং উহার ভেণ্টিকেল বা কোটর সনিধানের অংশ অভ্যন্ত কোন্স বা বিগলিত প্রায় অবস্থা প্রাপ্ত হইয়া থাকে। তে ণ্টিকেল মধ্যে সাধারণতঃ অত্যন্ত পূঁযবৎ তরল পদার্থ অথবা কদাচ কেবল দিরাম দৃষ্ট হইরা থাকে ৷

পৃষ্ঠ মজ্জার ঝিল্লি নধ্যে পূর্ব্বোক্ত প্রকারের অবস্থা বা পরিবর্ত্তন দৃষ্ট হয়, অর্থাৎ উহার এরাকানেড ঝিল্লির নিমে ও পশ্চাৎ, অংশে পূঁষবৎ তরল পদার্থ ও রদ সঞ্চিত হইয়া থাকে।

অত্যন্ত রাইগর মার্টিদ বা পেশী কাঠিন্স দৃষ্ট হয়। শবদেহে রক্তাধিক্য

(Postmortem congestion) শীঘ্র উপস্থিত হয়, একারণ পার্পুরিক প্যাচ্বা চিহ্নগুলি প্রকাশিত হইয়া পড়ে। এই রোগে রক্ত কাল এবং আল্কাতরার মত এবং পেশীগুলি যোর বর্ণের হইয়া থাকে। প্রীহা, বক্তৎ এবং ফুসফুস মধ্যে সাধারণতঃ রক্তাধিক্য দৃষ্ট হয় এবং উক্ত যন্ত্রগুলি মধ্যে প্রাদাহিক লক্ষণ থাকিতেও পারে। অক্ষিগোলকে পূঁষবৎ রস সঞ্চয় এবং গ্রন্থিয়ধ্যে রস সঞ্চিত হইতে পারে।

লক্ষণ (Symptoms) – পূর্ব্বে জানান না দিয়া কম্প বা শীতের দহিত রোগের হঠাৎ আক্রেনণ হয়। এই সনয় রোগীর মূর্চ্ছা হয়। প্রবল শিরঃপীড়া প্রযুক্ত রোগী ক্রন্দন করে। সমস্ত মস্তক ব্যাপিয়া শিরঃপীড়া উপস্থিত হয়। কদাচ পশ্চাৎ মস্তকে অধিক ব্যথা হইয়া থাকে। শিরো-ঘূর্ণন, পাকাশর স্থানে বেদনা এবং মস্তিদ্ধ সম্বন্ধীয় কারণে বমন হয়, বনিত পদার্থে পিত্র থাকে। অত্যন্ত অস্থিরতা এবং জর দক্ষণ প্রকাশ পায় এবং কনীনিকা কুঞ্চিত হইয়া পড়ে। ২।১ দিনের মধ্যে গ্রীবার পূর্চ দেশে বেদনা এবং তথা হইতে ঐ বেদনা পূর্ত মজ্জার ব্যাপ্ত হয়। অঙ্গ সঞ্চাদনে এবং চাপনে পৃষ্ঠ মজ্জার বেদনা বৃদ্ধি পায়। বেদনা নিবারণার্থে রোগী ঘাং মস্তক পশ্চাৎ দিকে হেলাইয়া থাকে, অথবা পেনীগুলির আক্ষেপ বশতঃ মন্তক আপনা-আপনি পশ্চাতে হেলিয়া পড়ে। ৩। ৪ দিবদের দ্রাংগ্য স্পষ্ট ধারুষ্টংঙ্কারিক আক্ষেপ প্রকাশিত হয় অর্থাৎ ওপিদ্র্যোটানাদ, (পদ ও মন্তকের উপর ভর দিয়া শয়ন), কদাচ চোয়াল বদ্ধ, বিক্লত মুখ ভত্নী অথবা ক্রমাগত অঞ্চিপুটের স্পন্দন হইরা থাকে। ক্রমে শ্বাস-পেশী গুলির আক্ষেপ বশতঃ কণ্ট উপস্থিত হয়। স্থাকে চেতনাধিক্যা, এবং হস্ত ও পদাদিতে প্রবল বেদনা হইয়া থাকে। এইরূপ বেদনা পূর্চ নড়াইলে বৃদ্ধি পায়। মন প্রথনতঃ পরিষ্কার থাকে কিন্ত অচিরে রোগীর চিন্ত বিকার, বিড়বিড়ে প্রেলাপ এবং অবশেষে ষ্ট্রপার ও কোমা অর্থাৎ গভীর অট্রেত্ত উপস্থিত হয়। কথন কথন মুগীবৎ আক্ষেপ, অদ্ধাঙ্গের পক্ষাঘাত, কটি প্র'দেশ হইতে নিম্নাঙ্গের পক্ষাঘাত অথবা মস্তিক্ষ স্নায়্গুলির অবদাদন দৃষ্ট হয়। কদাচ রোগীর তিমির দৃষ্টি এবং প্রায়ই ব<u>ধির</u>তা উপস্থিত হইয়া থাকে।

রোগের প্রথম অবস্থায় ওষ্ঠ, বদনমণ্ডল, এবং কখন কখন হস্তপদাদি ও ধড়ে হার্লিদ নামক স্ফোট বাহির হয়। নারাত্মক রোগে পার্লিউরিক চিহ্ন প্রকাশিত হয় এবং কোন কোন স্থলে উক্ত চিহ্নগুলি অত্যন্ত কাল এবং বিগলনের মত অবস্থা প্রাপ্ত হয়। এরপ অবস্থায় শারীরিক শ্রৈত্মিক ঝিল্লি ইইতে রক্তস্রাব ইইতে পারে। সাধারণতঃ ১০০ ইইতে ১০০ ডিগ্রী পর্যান্ত তাপ উঠে। কোন কোন স্থলে ১০৫ ডিগ্রী বা ততাধিক লাপ উঠিতে পারে। এই রোগের নির্মিত গতি দৃষ্ট হয়। সন্ধ্যাকালে সাধারণতঃ রোগের বৃদ্ধি হয়। নাড়ী এক মিনিটে ১০০ ইইতে ১২০ বার স্পন্তিত হইতে পারে, কিন্তু নাড়ীর জততার পরিবর্ত্তন দৃষ্ট হয়। নাড়ী তীক্ষ ও ছর্বেল এবং শ্বাস প্রশ্বাস জত ইইরা থাকে। কোঠ বদ্ধ হয় এবং উদর খোলে পড়িরা থাকে। মৃত্রে অধিক পরিনাণ এল্বুনেন দৃষ্ট হয় এবং অটেততা অবস্থায় মৃত্র সঞ্চর হয় অথবা অসাড়ে মৃত্রতাগ ইইরা থাকে।

শুক্ত লক্ষণ (Favourable termination)—থীরে ধীরে শিরঃ-পীড়া প্রভৃতি স্নায়বিক লক্ষণের হ্রাস, অল্প অল্প মানসিক শক্তির বিকাশ এবং ক্রমে ক্রেমে ভাপের পতন ও প্রচুর বর্ম্ম প্রভৃতি শুভ লক্ষণ বিশিয়া জানিবে।

আব্রোগ্য কাল (Convalescence)—মল্লে অলে রোগ আরোগ্য হয়। কিছুকাল শিরোবেদনা থাকে। রোগ আরোগ্য হইলেও কোন কোন স্থলে চিত্ত বিকার অথবা কোন প্রকার পক্ষাঘাত রহিয়া যায়।

মৃত্যু (Death)—রোগী কয়েক সপ্তাহ ভূগিয়া তুর্বলতার প্রাণত্যাগ করিতে পারে। শ্বাস অবরোধ, তুর্বলতা ও ফুসকুন শোথ বশতঃ মৃত্যু হয়। আরোগ্য অবস্থার পরিণাম (Sequelæ)—বিবিধ প্রকার পক্ষাঘাত, দীর্ঘস্থায়ী শিরঃপীড়া, মধাকর্ণের প্রদাহ বশতঃ বধিরতা বা অভিটারি সায়ুর প্রদাহ এবং দৃষ্টিশক্তির ব্যাঘাত।

উপসর্গ এবং আকুসঙ্গিক ঘটনা (Complications and sequelæ)—দক্ষিণ অক্ষিণোলকের প্রদাহ (এরূপ প্রদাহে চক্ষু পাকিয়া নষ্ট হইতে পারে), গ্রন্থিতে প্রদাহ ও পূঁঘোৎপত্তি, ব্রংকাইটিন্, নিউ-দোনিয়া, য়ায়িরিদি; পেরিকার্ডাইটিন্ এবং পারোটাইটিন্।

ভাবী ফল (Prognosis)—এই রোগের পরিণাদে বিপদাশদ্ধা থাকে। শতকরা গড়ে ৬০ জনের মৃত্যু হয়। শীঘ্র শীঘ্র গাত্রে পার্পিউরিক চিহ্ন প্রকাশ এবং ঘকের নিমে রক্তপ্রাব ও তৎসঙ্গে ছর্ব্বনতা বিশেব অশুভ লক্ষণ। যুবা অপেক্ষা শিশুদিগের এই রোগে অধিক মৃত্যুর সম্ভাবনা। অধিক দিন স্থায়ী জন্ত নাড়ী অসঙ্গন চিহ্ন। এরূপ অবস্থায় শীঘ্র বা বিলম্বে মৃত্যু হইতে পারে। এই এপিডেমিক রোগের প্রারম্ভে মৃত্যু সংখ্যা অধিক হয়।

মৃত্যুর কারণ (Cause of death)—সংজ্ঞাহীনতা (Coma), দ্যবদ্ধ (Asphyxia)ও তুসতুস শোথ (Pulmonary edema)।

রোগ নিরূপণ (Diagnosis)—রোগীর উরু (thigy) তাহার শরীরের সহিত সনকোণ (right angle) করিয়া যদি তাহাকে তাহার পা ছড়াইতে বলা যায় তাহ। হইলে সে ছড়াইতে পারে না। কারণ রোগীর পা গুটাইবার পেশীগুলি (Flexor muscles) কুঞ্চিত হইয়াই থাকে। এই লক্ষণটি রোগ নিরূপক একটি বিশেষ ক্ষণ (Kernig's sign)।

কটিদেশে ছিদ্রেকরণ (Lumbar Puncture)—কটিদেশের নেরু মজ্জার ছিদ্র করিরা যে মজ্জাস্থিত রস (Spinal fluid) বাহির করা যায় উহা অণুবীক্ষণ যন্ত্র দ্বারা পরীক্ষা করিলে সেরিত্রো-স্পাইক্যাল জ্বরের বিশেষ-কীটাণু (Diplococcus intracellularis) দৃষ্ট হইরা থাকে।

পরীক্ষা প্রণালী (Method of Examination)—প্রথম রোগীর কটিপ্রদেশ, অন্তকারী চিকিৎসকের হস্ত এবং বিদ্ধকারী স্থচি গরম জলে ও কার্ব্বলিক জলের দ্বারা বিষনাশক (anti-septic) করিয়া লইতে হয়।

রোগীকে ডান পাশে পা গুটাইয়া শোয়াইবে, তৎপরে অস্ত্রকারী রোগীর ১ম ও ২র লাম্বার ভার্টেব্রার স্থানে তাহার বাম হাতের বৃদ্ধাঙ্গুলি দারা চাপিয়া ধরিয়া সেই সন্ধিন্তলে এণ্টিটক্সিন স্থাচি দারা বিদ্ধ করিয়া দিলে সেই স্থৃচি মজ্জার স্থাব্ এরাকানরেড স্থানে পৌছিবে। তৎপরে সেই স্থান হইতে বিন্দু বিন্দু করিয়া মজ্জার রস (Spinal fluid) বাহির হুইতে থাকিবে ঐ রুমুকে একটা শোধনকারী নলের ভিতর (Sterile test tube) রাথিয়া পরীক্ষা করিতে হয়।

টাইফয়েড রোগের মত এণিডেনিক সেরিব্রো-স্পাইন্যাল জরে অচৈতন্য, সার্ক্যঞ্চিক পেশী শিথিলতা, বিভবিডে প্রলাপ, উদরাময় এবং অন্ত হইতে রক্তস্রাব হয় না। সেরিব্রো-ম্পাইন্সাল জরে জিহবা সাধারণতঃ পরিষ্কার ও সরস থাকে। এই রোগে টাইফয়েড অবস্থা উপস্থিত হইলেও জিহ্বা শুষ্ক ও কঠিন হয় না। দত্তে স্তিস বা ময়লা দৃষ্ট হয় না। টাইফয়েড জরে যেরপ তাপের বৃদ্ধি হয়, সেরিত্রো-ম্পাইস্থাল জরে সেরপ হয় না। সেরিবো-স্পাইন্সাল জর শীঘ্র এবং টাইফরেড জর বিলম্বে প্রকাশ পার। দেরিব্রো-স্পাইন্যাল জরে যেরূপ শিরঃপীড়া থাকে টাইন্যয়েড জরে সেরূপ থাকে না।

টাইফরেড জরে ৫:৬ দিবদের মধ্যে স্ফোট বাহির হয়; দেরিব্রে'• স্পাইস্থাল জরে প্রায় অর্দ্ধেক স্থানে ১৷২ দিনের মধ্যে চর্ম্মের নিমে রক্তস্রাব জনিত চিহ্ন (Ecchimoses) বাহির হইয়া থাকে। প্রথমোক্ত রোগে মস্তকে ভার থাকে কিন্তু শেষোক্ত রোগে মস্তকে যন্ত্রণা হইয়া থাকে ৷ প্রথমোক্ত রোগে কিছুদিন পরে বিড়বিড়ে প্রলাপ উপস্থিত হয়, কিন্ত শেষোক্ত রোগে প্রলাপ প্রায় হয় না। কদাচ ২।১ দিনের মধ্যে প্রলাপ উপস্থিত হইতে পারে। টাইফাদ জরে প্রায়ই বমন হয় না অথবা কদাচ অত্যয় বমন হইয়া থাকে। কিন্তু এপিডেমিক দেরিব্রো-ম্পাইস্থাল জরে প্রথম হইতেই দীর্ঘস্থায়ী বমন হয়। প্রথমাক্ত রোগে জকের তেতনার হ্রাদ কিন্তু শেষোক্ত রোগে স্পর্শ-চেতনার বৃদ্ধি হইয়া থাকে। প্রথমাক্ত রোগে চক্ষুর তারা কুঞ্চিত কিন্তু শেষোক্ত রোগে প্রায়ই উহা প্রদারিত হইয়া থাকে এবং দর্মাদ একটা তারা প্রশস্ত ও অপরটি কুঞ্চিত থাকিতে দেখা যায়। প্রথমাক্ত রোগ স্পর্শ দংক্রামক কিন্তু শেষোক্ত রোগ তির্দিগরীত। আবর্জনা হইতে টাইফাদ জর উৎপন্ন হয়। দেরিব্রো-ম্পাইস্থাল জর ময়লা হইতে উৎপন্ন হয় না। প্রথমাক্ত রোগে বুর্বাদিগকে আক্রমণ করে; শিশুগণ শেষোক্ত রোগের হস্তে পতিত হইয়া থাকে। প্রথমোক্ত রোগে তাপ ক্রমাগত বৃদ্ধি পায়, আরোগ্যকাল পর্য্যম্ভ একভাবে থাকে, কিন্তু শেষোক্ত রোগে অধিক তাপ বৃদ্ধি হয় না, বরঞ্চ সর্ব্বদা তাপের পরিবর্ত্তন ঘটয়া থাকে। টাইফাদ জরে রোগীর গাত্রে ইন্দুরের মত গন্ধ বাহির হয়, দেরিব্রো-ম্পাইস্থাল রোগে দেরপ হয় না।

স্পাইস্থাল-মেনিঞ্জাইটিদ রোগ্ এপিডেমিক বা বহুদেশ ব্যাপী হয় না, উহাতে আঘাতের ইতিহাস পাওয়া যায় এবং সেরিত্রো-স্পাইস্থাল জ্বরের মত স্ফোট বাহির হয় না। উহাতে অধিক মৃত্যু হয় না কিন্তু প্রায়ই উপদর্গ স্বরূপ পক্ষাঘাত হইয়া থাকে।

দূষিত হামজুর ও দূষিত আরক্তে জুরের সহিত সেরিব্রোস্পাইস্থাল জরের ভ্রম হইতে পারে। দূষিত হামজরের চিহ্নগুলির কাল ও
চিত্রিত (Dark and spotted) বর্ণ এবং হিমাঙ্গ অবস্থার সহিত
সেরিব্রো-স্পাইস্থাল জরের সাদৃশ্য দৃষ্ট হয়। হাম জরে বিস্তৃত চিহ্ন
(Extensive blotches) অথবা পার্প্রিক চিহ্ন প্রায়ই প্রকাশ পায় না,
কিন্তু উহাতে প্রায়ই শর্দ্দি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে। দূষিত আরক্ত জরে

পূর্ব্বোক্ত লক্ষণগুলির স্থিত কণ্ঠ বেদনা বর্ত্তমান থাকে কিন্ত প্রবল সায়বিক লক্ষণ দৃষ্ট হয় না।

দূবিত বা বিবাক্তি জরে (Pernicious fever) প্রথম হইতে কোমা রা অচৈতত্ত উপস্থিত হয়, কিন্তু দেরিব্রো-স্পাইতাল্ জর রোগে ক্রমাগত প্রলাপ থাকিয়া পরে কোমা উপস্থিত হয়।

রক্তস্রাবী পাপুরা (Hæmorrhagic purpura) রোগে সেরিব্রো-স্পাইস্থাল্ জরের মত স্নায়বিক লক্ষণ, প্রবল জর, পেশী বেদনা, অত্যন্ত তুর্বলতা, বমন এবং তাপাধিক্য ও তাপের পরিবর্ত্তন দৃষ্ট হয় না।

প্রকার (ভেদ (Varieties)—(১) সাধারণ প্রকার (Common form) দেরিব্রো-স্পাইন্সাল্ জরে শীত, অত্যন্ত যন্ত্রণাদারক শিরঃপীড়া, ক্রমাগত স্থারী বমনেচ্ছা, বমন, শিরোঘূর্ণন, অত্যন্ত হর্বলতা, করেক ঘণ্টার মধ্যে গ্রীবার পেশী কাঠিন্ত ও গ্রীবার পশ্চাদ্দিকে হেলন, মন্তক নাড়িলে শিরোবেদনার রৃদ্ধি, পৃষ্ঠের পেশী কাঠিন্ত রৃদ্ধি পাইয়া ওপিসথোটনাল্ অবস্থা প্রাপ্তি, রাত্রে চেতনাধিক্য, আক্ষেপ, প্রলাপ, আলোকাতন্ধ, কোন কোন স্থলে ক্ষণি দৃষ্টি, জল্ল বা অধিক বধিরতা, দ্রাণ ও আম্বাদন শক্তির লোপ, প্রথম ৫ দিবসের মধ্যে পেটিকি বা পার্গরা অর্থাৎ ঘোর লাল বর্ণের বা কালাটে বর্ণের বিজপ্তড়ি বাহির হওন, ৩ ইইতে ৮ দিবস পর্য্যন্ত রোগের বৃদ্ধি, এবং অবশেষে ষ্ট্রপার ও কোমা প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পায়।

- (২) ফালমিনেন্ট (Fulminent form) প্রকারে প্রবল শীত, অবসাদন, এবং কয়েক ঘণ্টা মধ্যে হিমাঙ্গ অবস্থা উপস্থিত হয়। এই শ্রেণীতে বিষাধিক্য হয় স্কুতরাং রোগীর বিপদাশন্ধা থাকে।
- (৩) এবটিভ (Abortive) প্রকারে অন্ন লক্ষণ প্রকাশ পায় ও শীঘ্র আরোগ্য হয়।

সাধারণ উপায় দ্বারা চিকিৎসা (General measures)—
প্রথম ইইডেই ঘর্ম উৎপাদন করিবে। রোগীকে ১০৪ ইইতে ১০৬ ডিগ্রী
উফ বা হট্যাথে কিছুকাল নিমগ্ন করিয়া পরে গরম কম্বল দ্বারা উহার
গাত্র আর্ত করিয়া রাখিলে প্রচুর ঘর্ম হইতে পারে। পুনর্বার শরীর
উত্তপ্ত ও শুক্ষ ইইলে এই প্রণালীর পুনঃ পুনঃ প্রয়োজন হইতে পারে।
মস্তকে বরফ প্রয়োগ করিবে। রোগীর অত্যন্ত স্নারবিক তুর্বলতা এবং
হৃৎপিণ্ডের ক্রিয়া লোপ সন্তাবনা থাকিলে অথ্যে স্থরা ব্যবহার করিবে।

পৃথ্য (Diet)—ছুগ্ধ, স্থক্ষয়া ও মাংদের চা প্রস্তুত করিয়া রোগীকে দেবন করিতে দিবে। রোগী মুখ দারা আহার করিতে না পারিলে, তাহার মলদারের ভিতর পুষ্টিকর পদার্থের পিচকারী দিবে।

আবর্জনা এবং নর্দনা সাফ করিয়া গৃহে বায়ু সঞ্চালিত হইতে দিবে। আরোগ্যের অবস্থায় সাবধান থাকা কর্ত্তব্য, কারণ পুনরাক্রমণে মৃত্যুর সম্ভাবনা।

এই রোগে পুরাতন স্থলের ছাত্রগণের চিকিৎনা প্রণালীর বিশেষ উপযোগীতা দৃষ্ট হয় না। কেহ এই রোগে পূর্ণ মাত্রায় মর্ফিয়া ব্যবস্থা দিরাছেন। স্বকের নিমে পিচকারী দ্বারা মধ্যে মধ্যে মর্ফিয়া প্রয়োগ করিতে কেহ কেহ ব্যবস্থা দিরা থাকেন।

কুইনাইন দ্বারা চিকিৎসা করিয়াও অনেকে বিফল হইরাছেন। বেলেডোনা, ব্রোমাইড্পটাস্, দিকেলি, কেলাবারবিন প্রভৃতি ব্যবহৃত হইরাছে কিন্তু কিছু বিশেষ ফল দর্শে নাই। জোঁক ও কাপিং প্রয়োগ দ্বারা, রক্ত নোক্ষণ করিয়া এবং মস্তক ও পৃষ্ঠ মজ্জায় বরক প্রয়োগ করিয়াও কিছু বিশেষ উপকার হয় নাই। পলাস্ত্রা, তাপ ও উত্তেজক স্থরা প্রয়োগও ব্যর্থ হইয়াছে। রোগের সর্ব্ব প্রথমাবস্থায় অক্সিপিটাল্ অস্থির প্রবর্দ্ধনেক নিম্ম হইতে এবার পশ্চাৎদেশ পর্যান্ত ত্বকের উপর অল্প কোন্ধা উঠাইলে মস্তকের বেদনা, প্রলাপ, কোমা ও আক্ষেপাদি লক্ষণের বিলক্ষণ হ্রাস দৃষ্ট

হয়। কিন্ত রোগ প্রবল আকার ধারণ করিলে ব্লিষ্টার প্রয়োগে কোনরূপ উপকার দেখা যায় না। পৃষ্ঠমজ্জার প্রদেশে অনেক প্রকার বেদনা-নাশক মালিদ ব্যবহারেও কোনও বিশেষ ফল দৃষ্ট হয় নাই।

হোমিওপ্যাথিক ঔষধ দ্বারা চিকিৎসা (Treatment by homoeopathic medicines)—রোগের প্রথমাবস্থার হিমান্স অবস্থা উপস্থিত হইলে বাহ্যিক তাপ, গরম উত্তেজক পানীর পদার্থ, বর্ষণ এবং পলাস্ত্রা প্রয়োগ করা যাইতে পারে।

ক্যাশ্ফার— মৃত্যুবৎ মুখাক্বতি, সর্বাঙ্গিক শীতলতা, ক্ষুদ্র, তুর্বল ও মৃত্ব নাড়ী, হঠাৎ অত্যন্ত অবসাদন, মৃত্যু নিকট বোধ, আর্দেনিক সদৃশ উদ্বেগ ও অস্থিরতা, শিরোঘূর্ণন তৎসঙ্গে মন্তিক্ষের তলদেশে চাপবোধ, শ্বাস-কষ্ট, পেশী কাঠিন্য, পাকাশন্ন ও হন্ত পদাদিতে আক্ষেপ, বমন ও ভেদ প্রভৃতি ক্যাশ্ফার প্রয়োগ লক্ষণ।

ভেরেট্রাম এল্বাম ৩ × — ফেকাদে, শীতল ও চোপদান মুখ; কপালে শীতল ও চটচটে ঘর্মা, বরফের মত শীতল হস্ত পদ; ছর্বল, মূহ এবং পর্য্যায়শীল নাড়ী; শীঘ্র শীঘ্র দামর্থ্য লোপ; প্রবল শিরঃপীড়া, তৎসঙ্গে প্রলাপ ও অচৈতক্ত; আড়ন্ট ক্রীবা; হস্ত ও পদের আক্ষেপ; প্রবল বমন, বালিদ হইতে মস্তকে উঠাইলেই এইরূপ বমনের বৃদ্ধি প্রভৃতি লক্ষণে ভেরেট্রাম-এল্বাম উপযোগী।

ভেরেট্র ম ভিরিডি ৩×—প্রথম হইতেই প্রবল বমন ও শিরঃপীড়া; বিবর্ণ মুখমগুল; শীতল ঘর্মা; অচৈতন্ত; মূহ এবং অসমান নাড়া, পাকাশরের উপর বেদনা, খেঁচুনি, মাথা পেছন দিকে যাওয়া, এবং চক্ষুর তারা বড় থাকা ভেরেট্রাম-ভিরিডি প্রয়োগ লক্ষণ।

প্রতি ক্রিয়ার অবস্থায় ধামনিক টানভাব কমাইবার জন্ম ভেরেট্রাম-ভিরিডি ব্যবহৃত হয় কিন্ত ইহা সদৃশ প্রণালী মতে হোমিয়োপ্যাথিক চিকিৎসা নহে। সদৃশ বিধিমতে অস্থিরতা, প্রবল শিরংশীড়া (এক্লপ শিরঃপীড়া গ্রীবা হইতে উথিত হয়), গ্রীবায় ও ক্বন্ধে প্রবল বেদনা, সর্ব্ব শরীর কম্পন, মস্তক এবং চক্ষু সঞ্চালন, হঠাৎ আক্ষেপ, তৎসঙ্গে বমনেচছা, বমন, অত্যন্ত অবদাদন, কন্টকর এবং অধিকক্ষণ স্থায়ী হিক্কা, ধমুষ্টক্ষারবৎ অবস্থা, পরে পক্ষাঘাত, দ্রুত ও তুর্বল নাড়ী, শুক্ষ মুখগহরর ও ওঠ্ঠ, জিহবার ধারগুলি হল্দে কিন্তু মধ্যস্থল লাল প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকিলে ভেরেট্নাম ভিরিডি বাবহার করা যায়।

একোনাইট এবং আর্সেনিক এইরূপ অবদাদন অবস্থায় ব্যবহার করা ষাইতে পারে। ক্যাম্ফার অথবা ভেরেট্রাম-এল্বাম অপেক্ষা একোনাইট ঔষধের অবদাদন অধিক। প্রবল শীতের পর অবদাদন উপস্থিত হুইলে একোনাইট উপযোগী হয়। দেরিব্রো-স্পাইন্সাল জরের শেষাবস্থায় টাইকয়েড লক্ষণ প্রকাশ পাইলে আর্সেনিক প্রয়োগ বিধি। প্রতিক্রিয়ার অবস্থায় প্রবল রক্তাধিক্য তৎসঙ্গে পূর্ণ ও কঠিন নাডী বর্ত্তনান থাকিলে বেলেডোনা ফলপ্রদ। বেলেডোনা সদৃশ লক্ষণ ভৈষজ্যার জ্বাবলী ক্রন্থবা।

দোলেনাম এবং গ্লোনয়েন বেলেডোনা সদৃশ লক্ষণ প্রকাশ করিয়া থাকে।

মস্তিক লক্ষণ প্রবল থাকিলে বেল্, ওপি, ককু, হারেস, হেলিবো, ব্রাই, কুপ্রম, জিন্ধাম ও ইথুদা ব্যবহৃত হইয়া থাকে। প্রত্যেকের প্রয়োগ লক্ষণ বথা:—

বৈলেড়োনা—প্রবন শিরঃপীড়া, মস্তিক্ষের তলদেশে বেদনা, ধামনিক প্রবল উত্তেজনা জনিত আরক্ত মুখমণ্ডল; পরে মৃত ব্যক্তি সদৃশ মুখাক্ষতি, প্রবল প্রলাপের পর তন্দ্রা, উজ্জ্বন চক্ষুর সহিত স্থির ও জ্যোতি-বিহীন দৃষ্টি, মস্তক পেছন দিকে হেলান, মাথা গরম, কিন্তু হস্ত ও পদ শীতল, পেশীর আক্ষেপ, প্রশস্ত তারা, দৃষ্টিহীনতা, মস্তিক্ষে অত্যস্ত রক্তাধিকা, তড়কা, প্রলাপের পর তন্ত্রা, ও আলোকে বিরক্তি, দত্তে দত্তে ষর্ষণ শুষ্ক ও মরলাযুক্ত জিহ্বা. মৃত্রনালীতে মৃত্র সঞ্চয়, অথবা অসাড়ে মৃত্রত্যাগ প্রভৃতি বেলেডোনা প্রয়োগ লক্ষণ।

ওপিরাম ৩× —শয্যার নিষ্পান্দ, শ্লীত ও কালাটে ম্থ-মগুল, মস্তকের পশ্চাদিকে হেলন, অর্জ-নিমিলিত ও স্থির-চক্ষু, নিম্ন চোরাল ঝুলিরা পড়া, গভীর মৃত্ব ও ঘড়ঘড়ে শ্বাসপ্রশ্বাস, শুদ্ধ ও কটা জিহ্বা, নাড়া পাতলা ও জত, কদাচ অতি মৃত্ব; গাত্র উত্তপ্ত, প্রাচুর ঘর্ম্মা, মস্তক নেতিয়ে পড়া, মধ্যে মধ্যে অঙ্গ প্রত্যঙ্গের কম্পান, কথন কথন আক্ষেপ ও ওপিনৃথোটানান্, নিদ্যাবস্থার ঘর্ম এবং ঘর্ম প্রযুক্ত লক্ষণের বৃদ্ধি প্রভৃতি ওপিরাম্ প্ররোগ লক্ষণ।

ককুলাস ৬ × — ফীত ও বিষর্ণ মুখে শীতল ঘর্মা, বধিরতা, কর্পে জলপড়ার মত শব্দ, মুদ্রিত চক্ষ্ক, অক্ষিপুটের সঞ্চালন, পশ্চাৎ মস্তকে প্রবল শিরংপীড়া (এরূপ শিরংপীড়া গ্রীবা পর্যান্ত বিস্তৃত হর), শিরংপীড়া বশতঃ চক্ষ্ক বাহির হইরা পড়িবে এরূপ বোধ, শিরো ঘূর্ণন, উঠিলে বমন, আড়ষ্ট গ্রীবা, হস্ত ও পদের হুর্ব্বনতা ও অবদরতা জ্ঞাপক কম্পন, বক্ষে চাপ বোধ, তৎসঙ্গে কষ্টকর খাদ প্রখাদ, পৃষ্ঠ ও মজ্জার আক্ষেপিক কুঞ্চন, অঙ্গ সঞ্চালনে বৃদ্ধি; মুথমণ্ডল, জিহবা এবং ফেরিংদের অবদাদন, মিলিয়ারী দাগ, হিটিরিয়া ও এপিলেপ্রি ঘটিত আক্ষেপ ইত্যাদি।

হারেসায়েমাস্ ৩×, ৩০—অবোর অবস্থা, প্রশ্নের উত্তর করিতে অনিচ্ছা, দ্রুত ও পর্য্যায়শীল নাড়ী, তন্দ্রা, বিছানা হাতড়ান, চক্ষ্লাল চক্চকে ও বহির্গনন শীল, চক্ষ্ খ্লিতে অশক্ত, বধিরতা, চোয়াল বদ্ধ, অসাড় জিহ্বা, মুথে তুর্গন্ধ, তরল পদার্থ গিলিতে অক্ষমতা, গিলিতে চেষ্টা করিলে আক্ষেপ, খাসকষ্ট বশতঃ সন্মুথে বুকিয়া পড়া, দস্তে দস্তে ঘর্ষণ, ভয়ে চমকান, নিদ্রায় চীৎকার, সরলান্ত্রের অসাড়তা ও ত্বকের চেতনাধিক্য ইত্যাদি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।

হেলিবোরাস্ ৩ × — মুখ ফেকাসে ও স্ফীত, দন্তে দক্তে ঘর্ষণ, সর্বান চর্বাণ, শীঘ্র শীঘ্র জলপান, তন্দ্রাবস্থার মধ্যে চীৎকার ও চমকান; ক্রত, ক্র্ত্র ও কম্পনশীল নাড়ী, স্বল্প মৃত্রে কালবর্ণের থাঁকরী জমা, বননেচ্ছা, সব্জ বর্ণের শ্লেম্মা বমন, অক্সিপট অস্থিতে মোচড়ানিবৎ বেদনা, এবং মস্তিকে রস সঞ্জয় বশতঃ সংজ্ঞাহীনতা।

ব্রামোনিয়া ৩ × — শিরোঘূর্ণন, মন্তক উদ্ভোলন করিলে বৃদ্ধি, উগ্র স্থভাব বশতঃ সকলের কথার বিরক্তি বোধ, কপাল হইতে পশ্চাৎ মন্তক ও গ্রীবা পর্যান্ত তীক্ষ্ণ শিরঃপীড়া, সর্বাঙ্গে নোচড়ানিবৎ বেদনা ও ক্ষত বোধ, মন্তকের কেশের মূলে বেদনা, সর্বাঙ্গে শুক্ষ ও জালাকর তাপ, জিহবার ঘন সাদা মন্তলা, সর্বান্ধ চর্ত্বন, প্রবল ভৃষ্ণা, ভুক্ত দ্রব্যের বমন, জল বমন হয় না, কোর্চবদ্ধ অতান্ত হুর্বলতা, হামের মত সর্বাঙ্গে ক্ষোট বাহির হওন ইত্যাদি। মন্তিক্ষে রদ সঞ্চয় হইলে ব্রাই বিশেষ উপযোগী হইনা থাকে।

কুপ্রাম ৬ × — শিশু ও যুবার পক্ষে ইহা উপযোগী। তন্দ্রা, কোটরাগত চক্ষ্, চক্ষ্র কোলে কালিমা, শীতল হস্ত, অঙ্গ প্রতাঙ্গের কম্পন ও মুখনগুলের পেনী কম্পন, শিশু কোলে শরন করিয়া থাকে কিন্তু হঠাৎ উহার নিতম্ব আক্ষিপ্ত হইয়া উর্দ্ধে উঠিয়া পড়ে। হঠাৎ প্রবল শ্বাদকষ্ঠ, ২০ দিবদ স্থিতি, তৎপরে হঠাৎ আরাম বোধ, ফুদকুদের পক্ষাঘাত আশঙ্কা, তরল পদার্থ গলাধঃকরণ কালে গড়গড় শব্দ, হস্ত ও পদের অঙ্গুলিতে মধ্যে মধ্যে আক্ষেপ, প্রনাপ, তৎসঙ্গে প্রত্যেক ব্যক্তিকে তয়, দৃষ্টি ও শ্রবণ শক্তির হ্লাদ; মস্তক্ষে বেদনা, চক্ষ্ যুরাইলে বৃদ্ধি, পরিশোষে পৃষ্ঠ ও গ্রীবার পেনীগুলির অবদন্ধতা প্রভৃতি লক্ষণে কুপ্রাম উপযোগী হয়।

কুপ্রাম-এসিটিকাম ২ × — প্রবল শিরঃপীড়া, বমন, তড়কা বা বেঁচুনি, শীতল বর্মা, চক্ষুর অসমান তারা, পেনী কাঠিক্ত ও চোয়াল বন্ধ। মন্তিম্ব লক্ষণ এবং অবদয়তা এই কয়েকটা বিশেষ প্রয়োগ লক্ষণ। জিস্কাম ৩০ — বছদিন স্থায়ী রোগে অতান্ত হর্বলতা উপস্থিত হইলে ইহা ফলপ্রদ হয়। সর্বাদা শিরোঘূর্ণন, অরণ শক্তির হুর্বলতা, নস্তকের তালুতে ও কপালে চাপবোধ, তৎসঙ্গে ছিন্নকর বেদনা, কপালের মধাস্থলে অত্যন্ত চাপবোধ, মস্তকের যন্ত্রণায় উন্মন্ততা, পরে পিত্ত বমন ও কম্পন; চুপ করিয়া থাকিলে অথবা নিস্তব্ধতার শিরোবেদনা ও শিরোঘূর্ণনের হ্রাস। উদ্বেগ, অন্থিরতা, হস্ত ও পদের সর্ব্বদা সঞ্চালন, মস্তক চালা, নিদ্রায় চমকিয়া তীক্ষ চীৎকার, হস্ত ও পদের আক্ষেপিক কুঞ্চন, স্ফীণ দৃষ্টি, অতান্ত ক্ষ্ধা, উদরাধ্যান ও অন্ত্রশূল, অল্ল ও কাদা গোলার মত প্রস্রাব, পর্যায় ক্রমে তাপ ও শৈত্য প্রভৃতি লক্ষণে জিল্পাম উপযোগী হয়।

ইথুসা ৬ × — শিশুদিগের দম্ভোদান কালে এই রোগ হইলে ইথুসা বিশেষ উপযোগী হয়। বিবর্ণ ও চোপদান মুখমগুল, স্থির দৃষ্টি, প্রশস্ত কনীনিকা, আলোকে কুঞ্চিত হয় না, প্রচুর, হঠাৎ ও ক্রনাগত বমন, প্রেগ্ধ কিছুতেই সহ্য হর না, অত্যন্ত অস্থিরতা, অক্সিপট স্থানে ছিয়কর ও বিদ্ধকর বেদনা, পশ্চাদ্দিকে মন্তক হেলাইলে উপশন, মুগীবৎ আক্ষেপ, নাড়ী ক্রত ও কঠিন, গাত্রে কাল, নীল ও লাল লাল দাগ ইত্যাদি ইথুসা প্রয়োগ লক্ষণ।

নক্সভমিকা ৩ × — অক্সিপট স্থানে ভয়ানক বিদ্ধকর বেদনা, ঐরপ বেদনার পশ্চাৎ হুইতে সম্বূথে বিহাতের নত গতি, প্রবল আক্ষেপ, চেতনার আধিকা, স্পর্শে বৃদ্ধি, গ্রীবায় ও পৃষ্ঠে বেদনা, চক্ষু হুইতে অক্সিপট পর্যান্ত বেদনা ইত্যাদি গক্ষণে নক্স ফলপ্রদ।

সিকুটা ৩ × — অবিখাদ, অল উত্তর প্রদান, ক্রেন্দন, নীল ও ফেকাদে বর্ণ, শীতল গাত্ত, প্রসারিত ও অসাড় কনীনিকা, চক্ষ্ ও মুথপেশী গুলির আক্কেপিক কুঞ্চন, দাঁতে দাঁতে লাগা স্থতরাং গলাধঃকরণে কন্ত, অক্লিপট স্থানে শিরোবেদনা, প্রবল শিরোঘ্ণন, প্রবল হিক্কা, ত্রীবার পেশীগুলির ধ্রুষ্টকারিক আক্ষেপ বশতঃ মৃস্তকের পশ্চীদিকে হেলন। কথা কহিতে পারে না, কর্ণে শুনিতে পার না, বক্ষ-পেনীগুলির আক্ষেপ বশতঃ প্রবল শ্বাসকষ্ট, অঙ্গ প্রত্যঙ্গের কম্পন, আক্ষেপের সহিত মুখে ফেনা পড়া ও অত্যন্ত ক্রন্দন। আক্ষেপ, মৃতবৎ অবস্থা-প্রাপ্তি, অল্প স্থার্শ ক্রেমাগতস্থায়ী (Tonic) আক্ষেপ ইত্যাদি লক্ষণে ইহা কলপ্রদ হয়।

এগারিকাস্—তালু জালা, তৎসঙ্গে বিমান এবং শিরোঘূর্ণন, কপাল বিস্তৃত হইয়ছে এরপ বোধ, মস্তিক্ষ ঘূর্ণন, মস্তকে এবং চক্ষুতে বেদনা যুক্ত চাপবোধ, বান মস্তকে হঠাৎ চমকান বা চেতনাধিক্য বোধ, সর্ব্বাঙ্গে বিশেষতঃ বাম পারের বাহ্য দিকে ছিন্নকর বেদনা, সেক্রাম অস্থির স্থানে ছিন্নকর বেদনা, প্রীবার পশ্চাৎ দিকে বিদ্ধকর বেদনা, বাম জামু বাহু এবং পৃষ্ঠ প্রভৃতি স্থানের পেশীর কম্পন, অক্ষিপুট, অক্ষিগোলক ও মুখ প্রদেশের পেশীগুলি কম্পন, সর্ব্বাঙ্গে হঠাৎ কষ্টকর বেদনা এবং বাহু ঝুলিরা পড়া, মৃচ্ছারি সহিত বমন, কশেরকা স্তন্তের গভীর প্রদেশে বিদ্ধকর ও জালাকর বেদনা, অক্ষিগোলকে বেদনা, ক্ষীণ দৃষ্টি, কর্ণে বিশ্ব বিশ্ব শন্দ, স্থৎপিণ্ডে চিড়িক বোধ তৎসঙ্গে অসমান ও পর্য্যায়শীল নাড়ী, মজ্জা হইতে সর্ব্বাঙ্গে শীত-স্রোত বহা, গাত্রে সাদাবর্ণের ক্ষেটে বাহির হওন, অবশেষে বাহু এবং পদন্বয়ের পক্ষাঘাত ইত্যাদি লক্ষণে এগারিকাস ফলপ্রদ।

রাসটক্স ৩ × — ছর্ম্বলতা, টাইক্রেড অবস্থা, নিস্তেজ মন, অত্যন্ত অবদন্নতা, শুক্ষ ও কটা বর্ণের জিহ্বা এবং উদরানয় থাকিলে, ২ন্ন সপ্তাহে রাস্টক্স শুষ্ঠবের প্রয়োজন হয়।

আদে নিক ৩ × — গাত্রে তামাটে দাগ, উদরামন্ন, ছর্গরবুক্ত স্রাব, মত্যন্ত অবদরতা, পাকাশন্ত্রের উগ্রতা ও স্নান্নবিক অস্থিরতা এই কয়েকটী আর্দেনিক প্রয়োগ লক্ষণ।

সিমিসিফিউগা > × — মস্তকের তল দেশে ও পৃষ্ঠ মজ্জার বিলম্বে বিলম্বে প্রবল বেদনা, গ্রীবা এবং পৃষ্টের পেশীর আক্ষেপ, মস্তিম্ব বৃহৎ বোধ, অক্ষি গোলকের অত্যন্ত কার্য্যাধিক্য, ত্বকে চেতনাধিক্য ও পেশী বেদনা, অনিদ্রা, প্রাগাপে বিড়াল ও কুকুর দর্শন, দিবারাত্রি পর্য্যায়ক্রমে টনিক্ ও ক্লনিক্ আক্ষেপ, পৃষ্ঠ বেদনা, চাপনে বৃদ্ধি, শিরঃপীড়ার সহিত বমনেচ্ছা ও বমন, কোরিয়া রোগের মত আক্ষেপ, মুথ ও গ্রীবায় সাদা বর্ণের ফুরুড়ি প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ। এইরূপ ফুরুড়ি Pustule কথন কথন বড় বড় ও লাল বর্ণের হইয়া থাকে।

ইয়েসিয়া ৬ × — ইহার লক্ষণ নক্সের মত। প্রভেদ যথা:— অটৈতভার মহিত শ্বাদক্ট, দীর্ঘ শ্বাদ, ভ্রমণশীল বেদনা, স্পর্শে বৃদ্ধি কিন্তু চাপনে উপশম, বিষাদিত স্বভাব, এবং অপেক্ষাকৃত অল্প আক্ষেপ প্রভৃতি ইয়েসিয়া প্রয়োগ লক্ষণ।

ফাইসস্টিগমা ৬×—কুঞ্চিত তারা, অত্যন্ত কোর্চবদ্ধ, উদরাধান বা পেটজুগা, আহারান্তে পাকাশরে বেদনা, ধানুষ্টন্ধারিক আক্ষেপ তৎসঙ্গে হৃৎপিণ্ডের অসমান ক্রিয়া, মৃগীবৎ আক্ষেপ ইত্যাদি।

ক্যানেবিস ইণ্ডিকা ৬ × — বিবর্ণ মুথ, স্থির দৃষ্টি, প্রদারিত তারা, অসমান ও ত্রর্বল নাড়ী, শীতল ও বোকার মত মুথ, আলোক এবং শব্দে বিরক্তি, উঠিলে শিরোঘূর্ণন, তৎসঙ্গে পশ্চাৎ মস্তকে বেদনা, স্বন্ধে ও পৃষ্ঠনজ্জায় বেদনা, নিমাংশে ও দক্ষিণ বাহুতে পক্ষাঘাত, অতৈতন্তের সহিত এমপ্রস্থোটানাস (সন্মুথে ধনুকের মত ঝুঁকিয়া পড়া), হিমাঙ্গ অবস্থা, গাত্রে শীতল ও চটটটে বর্ম্ম, তুর্বল এবং অসমান নাড়ী এবং হিষ্টিরিয়া রোগের মতন অবস্থা বর্ত্তমান থাকিলে ক্যোনেবিস-ইণ্ডিকা ফলপ্রদ।

সেরিব্রো-স্পাইন্যাল—জরে টাইফরেড লক্ষণ বর্ত্তমান থাকিলে আর্সেনিক, ব্রাইরেনিরা, রন্টক্স, আর্ণিকা ও ব্যাপ্টিনিয়া প্রয়োগবিধি, উক্তউষধগুলির প্রয়োগ লক্ষণ টাইফরেড জর বর্ণনার সহিত লিখিত হইয়াছে।

এই রোগে দ্বিত ও প্রবল সান্নিপাতিক অবস্থা প্রকাশ পাইলে ক্রোটেলাস ও ফসফরাস প্রয়োগ হইয়া থাকে। ক্রোটালাস ৬ × — অভ্যন্ত উদ্বেগ, শ্বাসকষ্ট, ফেকাসে মুখ, অত্যন্ত তুর্বলতা, পশ্চাৎ মন্তকে অত্যন্ত বেদনা, প্রবল ভৃষণা, বমন, মূর্চ্চা, সর্ববাঙ্গে রক্ত ফুটার মন্ত দাগ এবং আক্ষেপ বর্ত্তমান থাকিলে ক্রোটালাস উপযোগী হয়।

ফসফরাস ৬ × — বধিরতা, বিবর্ণ ও স্ফীত আরুতি, প্রবল শাসকষ্ট, পৃষ্ঠমজ্ঞায় বেদনা, ফুসফুস প্রদাহ, এবং রজ্জের অপরুষ্ঠতা বশতঃ অত্যস্ত হুর্বলতা উপস্থিত হুইলে ফসফরাস প্রয়োগ বিধি। এতদ্বাতীত, লক্ষণাত্মসারে জেল্সিমিয়াম, এপিস, ডিজিটেলিস ও আর্জেন্টম-নাইট্রিকাম ব্যবহার্য্য 1

জেল্সিমিয়াম >

—বালকের পক্ষে চেতনাধিক্য ধাতুতে জেল্সিমিয়াম বিশেষ উপযোগী হয়। প্রথম হইতে আলহ্ম ও তন্ত্রা, জর, ঝাপ্সা দৃষ্টি, আরক্ত চক্ষ্য, দীর্ঘ নিশ্বাস কেলা, শুক্ষ গাত্র, ম্যালেরিয়াপ্রস্ত ধাতু, অবসরতা, পেশী তর্কাশতা, বিলুপ্ত প্রায় নাড়ী, পীত ও সাদা ময়শাযুক্ত জিহ্বা, বোকার মত আরুতি, শিরোঘূর্ণন, শিরঃপীড়া, বাত ও সায়বিক বেদনা প্রভৃতি জেল্সিমিয়াম্ প্রয়েগ লক্ষণ। কেহ কেহ প্রতি ঘণ্টায় ২।০ বিন্দু করিয়া জেল্সি তাবহার করিতে বলেন যতক্ষণ না ঘাম হয়। এপিস ঔষধে প্রবল নস্তিক্ষ লক্ষণ দূর হয়। হুৎপিণ্ডের লক্ষণ প্রবল থাকিলে ডিজিটেলিস্ ব্যবস্থা হয়। রক্ত থারাপ হইয়া স্নায়বিক লক্ষণ প্রকাশ পাইলে আর্জিন্টাম-নাইটি কাম ব্যবস্থা হয়। এতদ্বাতীত, দেরিব্রো স্পাইস্থাল জরে লেকেসিদ্, টেরেন্ট্র্লা, ক্যাস্থারিয়, এপোসাইনাম, ষ্ট্রামেনিয়াম, লরোসিরেসাদ্ ও সাল্ফার ঔষধগুলিও লক্ষণান্ত্র্সারে প্রয়াগ করা যাইতে পারে।

ডাক্তার ক্লার্কের মতে সংক্ষিপ্ত চিকিৎসা— দিকুটা ৩ক্রম ঘন্টায়, ঘন্টায়, ব্যবস্থা। রোগ সান্নিপাতিক অবস্থাপন্ন হইয়া রোগীর রক্ত থিযাক্ত হইলে এবং হর্বলভার একশেষ উপস্থিত হইলে ফ্রোটালাস্ ৩য় দশমিক ক্রম অর্দ্ধ বা এক ঘণ্টান্তর ব্যবস্থা হয়। অন্তান্ত ঔষধ দ্বারা আক্ষেপ নিবারিত না হইলে সিমিসিফুগা > শতমিক ক্রম >৫ মিনিট অন্তর ব্যবস্থা হয়। পরিশেষে অবদাদন বা পক্ষাবাত লক্ষণ থাকিলে > শতমিক জেল্সিমিয়াম এবং বধিরতারজন্ত ৪ ঘণ্টান্তর সাইলিসিয়া ৬৯ ক্রম অথবা সাল্ফার ৬৯ ক্রম ৪ ঘণ্টান্তর ব্যবস্থা করিবে।

সাধারণ উপায় দ্বারা চিকিৎসা।

GENERAL MEASURES.

নিবারক উপায় (Preventive)—ভাল ও পুষ্টিদায়ক আহার, বিশুদ্ধ বায়ু দেবন এবং স্বাস্থ্য রক্ষার নিয়ম প্রতিপালন দারা দেরিত্রো-স্পাইস্থাল জর হইতে দূরে থাকা ধায়।

রোগীর ঘর—এই ঘরের ভিতর নিস্তব্ধতা, অন্ধকার এবং বায়ু যাতায়াতের বিশেষ বন্দোবস্ত রক্ষা করিতে হয়।

গরম জলে সান (Hot Bath)—রোগীর অত্যন্ত জর প্রযুক্ত গাত্র উত্তপ্ত হইলে তৎসঙ্গে তড়কা থাকুক অথবা না থাকুক শীঘ্র শীঘ্র তাহার বর্ম্ম উৎপাদন করার আবশুক হয়। ১০ মিনিটের জন্ম রোগীকে ১০৫ ডিগ্রী উত্তপ্ত জলে মাথা বাদে ডুবাইবে। তৎপরে রোগীকে তৃলিরা গরম লেপ বা কম্বল মুড়ি দিয়া রাখিবে। তৎপরে পূর্ব্ববর্ণিত মতও এক বিন্দু মাত্রায় জেল্সিমিয়াম্ ঘণ্টায় ঘণ্টায় দেবন ব্যবস্থা দিতে হয়। এইরূপ করিলে শীঘ্রই ঘাম দিরা জ্বর ছাড়ে। যাম হইলে নরম তোয়ালে বা বস্ত্রপঞ্চ দিয়া সেই ঘাম মুছাইয়া দিতে হয়। প্রয়োজন হইলে কয়েকবার ঐরূপ গরম জলের টবে বদান যায় এবং উহাতে বিশেষ উপকার হইয়া থাকে।

মাথায় ও মজ্জায় বরফের ঠুলি—(Ice Bag) — মস্তিক্ষে প্রবল রক্তাধিকা হইলে এবং তজ্জ্য প্রবল শিরংপীড়া হইলে মাথায় বা

ঘাড়ে বরফের ঠুলি রক্ষা করিতে হয়। তাপ স্বাভাবিক হইয়া আদিলে আর বরফ প্রয়োগ করিবে না।

জেঁ কি বসান (Leeches)—মাথার অসম্ভব রক্তাধিক্য হইলে: ছই কাণের পশ্চাতে ছই জোঁক বসাইলে বিশেষ উপকার হয়।

পৃথ্য (Diet)—নিয়মিত ভাবে ও পুষ্টিকর আহার ব্যবস্থা করিতে হয়। স্থকয়া ছগ্ধ ও পথ্য ব্যবস্থা দিতে হয়। প্রয়োজন হইলে মলদারে পিচকারীর দ্বারা পথ্য দিবার ব্যবস্থাও হইয়া থাকে।

সেবা (Nursing)—শ্যাক্ষত না হয় তদ্বিরে দৃষ্টি রাখিতে হয়।
মূত্রথালী যেন মূত্রে পূর্ণ না থাকে, অর্থাৎ প্রস্রাব না করিতে পারিলে
ক্যাথিটার দিয়া প্রস্রাব করাইতে হয়। নিয়নিত ভাবে দাস্ত সাফও
রাখিতে হয়।

সাবিধান্তা (Precaution)—ফুন্দ্ন, মৃত্রথালী, স্নায়বিক লক্ষণ এবং বিশেষ চৈতন্তের ইন্দ্রিগগুলির প্রতি দৃষ্টি রাখিতে হয়।

তাড়িত প্রায়োগ (Electricity)—রোগের শেষে মেরুদণ্ডে গ্যাল্তানিজিম্ এবং অবশ পেশীগুলির উপর ফেরাডিজম্ নামক তাড়িত প্রয়োগ বিধি আছে।

আরোগ্য সময়ে (Convalescence) খুব সাবধানে থাকিতে হয়, নচেৎ রোগ দীর্ঘস্থায়ী হয়, অনেক উপসর্গ ঐ সময়ে হয় এবং রোগের পুনরাক্রমন সম্ভাবনা থাকে।

শৈশবে পৃষ্ঠমজ্জার পক্ষাঘাত।

INFANTILE SPINAL PARALYSIS.

সুশীলা। দিদি! রোজ রোজ নৃতন নৃতন রোগ, কতই বা ভোষায় দেখাই। আমাদের ধোপানির এই ছুই বৎসরের ছেলে; হঠাৎ তাহার পা তুখানা লট্ পট্ কচ্চে, নোটে পায়ে বল নেই, পা নোটে নাড়াতে বা তুল্তে পাচেচ না। ইহার কি হলো বল দেখি ? আমি ত কিছু ভেবে পাইনি!

সৌদামিনী। দেখি দেখি ! ও স্থশীলা ! এ যে পক্ষাঘাত হয়েছে। স্থশীলা । দিদি ! বল কি ? শুনলুম সহজ ছেলে, কোন অস্ত্র্থ নেই, রাত্রিতে ঘুমিয়েছে মন্দ নয়, তবে হঠাৎ পক্ষাঘাত হলো ?

সোদামিনী। স্থশীলা! এই ব্যারাম প্রার ঐ রকমেই হয়। আরও ছই প্রকারে হইরা থাকে। শুনবে! তবে বলি শোন:—

কারণ ও রোগ নির্মপণ (Causes and Diagnosis)—
এইরপ পক্ষাঘাতের ঠিক কারণ নির্দেশ করা যায় না। তিন রকমে এই
রোগের উৎপত্তি হয়। ১। কোথায়ও কিছু নাই, ছেলে সহজ ভাবে
খুনাইতে গেল, রাত্রিতে কিছু অস্থির হইল, পরদিন সকাল বেলা দেখা
গেল যে ছেলের পক্ষাঘাত হইরাছে। ২। কোন কোন স্থলে হঠাৎ বনন,
পদদ্বের বেদনা, সর্ব্বাঙ্কে তাড়স-বেদনা বা চেতনাহিক্য, ১০১ ইইতে
১০০ ডিগ্রি পর্য্যস্ত জর, তৎপরে ১ ইইতে ৪ দিনের মধ্যে সম্পূর্ণ পক্ষাঘাত
হইরা থাকে। ৩। অল্পসংখ্যক শিশুর প্রথমে খেঁচুনি বা তড়কা, প্রলাপ,
১০০ ইইতে ১০৪ ডিগ্রি জর, অবসরতা, কোর্ন্তবদ্ধ, পৃঠে ও পদদ্বরে
প্রবল বেদনা প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পাইরা কয়েক দিবসের মধ্যে পক্ষাঘাত
উপস্থিত হইরা থাকে।

বয়স (Age)—৫ বৎদর বয়দের মধ্যেই এই রোগ প্রকাশ পায়। সাধারণতঃ ছই বৎদর বয়দের শেষে ছেলেদের ঐক্লপ পক্ষাঘাত ছইয়া থাকে।

পক্ষাঘাতের স্থান (Paralysis)—অধিকাংশ স্থলে প্রথমে একটি পদ তৎপরে ছই পদই অবশ হয়। বাহুদ্বয়ও আক্রাস্ত হইতে পারে।

্র স্থালা। দিদি! আর কিছু লক্ষণ হয় ?

লক্ষণ (Symptoms) – পদদ্বরের মোটর প্যারালিসিদ হয় অর্থাৎ এক বা ছুই পা মোটে নড়াতে বা সরতে পারে না। কিন্তু পদে সাড় থাকে।

স্থালা। দিদি! সে কি রক্ম ? পায়ে সাড় থাকে অথচ নড়াতে পাড়ে না ?

সোদামিনী। স্থশীলা! তুমি মহেন্দ্র বাবুর ফিজিয়োলজী বইখানা প'ড়ে দেখো, তাতে সব খুলে লেখা আছে, এখন সংক্ষেপে তোমায় বলি শোন:—সর্ব্বশরীরে স্নায়ু স্থতো নামে এক প্রকার সাদা সাদা ও লম্বা লম্বা স্থতো আছে। প্রত্যেক স্থতার ভিতর তু খাই ক'রে স্থতো থাকে এক থাইতে অঙ্গের সাড় হয়। আর একথাই স্থতাতে অঙ্গনাড়া যায়, তাই বলিতেছিলাম যে এরূপ পক্ষাথাতে ছেলে বা মেয়ের মোটর বা অঙ্গনাড়াবার স্নায়ুস্থতোর খাইটার কেবল পক্ষাথাত হইয়া থাকে। পায়ের স্পর্শক্জান যায় না।

এই রোগে ১। মোটর বা সঞ্চালক স্নায়ুর পক্ষাঘাত (Motor paralysis) ব্যতীত, ২। প্রত্যাবর্ত্তক ক্রিয়ার লোপ, অর্থাৎ গাঁটের ঘাত প্রতিঘাত শক্তি থাকে না (Loss of reflexes), ৩। আক্রান্ত পেশীগুলির শুক্ষতা (Atrophy), ৪। বন্ধনী (Ligaments) গুলির শিথিলতা এবং গাঁইটগুলির আল্গাভাব (Relaxation)

ভাবী ফল (Prognosis)—এই রোগে জীবনের আশঙ্কা বড় থাকে না। তবে সম্পূর্ণ আরোগ্য হওরাও ছন্ধর হয়।

স্থালা। দিদি! ধোপানির ছেলেটি সম্পূর্ণরূপে ভাল না হোক্, কোনরূপে থেটে থেতে পারে এরূপ ভাবে সারিয়ে দাও এবং এই রোগের চিকিৎসা বল শুনি। (मीमांभिनी। विन लान:-

চিকিৎসা (Treatment)—একোনাইট >

-এই
রোগের সর্ব্ব প্রথমে জর, অস্থিরতা, তৃষ্ণা, শুষ্ক ও উত্তপ্ত গাত্র, পৃষ্ঠে ও
হস্ত পদাদিতে বেদনা, গাত্র স্পর্শ করিলে ছেলের কারা প্রভৃতি লক্ষণ দূর
করণার্থে একোনাইট ব্যবহৃত হয়। ঐ সমস্ত লক্ষণ চলিয়া গেলে ভবে
ডাক্তারের হাতে রোগী আদে স্ক্তরাং তথন একোনাইট প্রয়োগ চলে না।

বেলেডোনা ১ × — ঐ রোগে যদি মস্তিক্ষে রক্তাধিক্য, লাল বর্ণের মুখ, চক্ষুর তারা বড়, হঠাৎ রোগের আক্রমণ ও প্রাদাহিক লক্ষণের বৃদ্ধি দেখা যায় তবে বেলেডোনা ফল্প্রদ হয়।

জেল্সিমিয়ৢ[†]ম্ ১ × — এই রোগের প্রথমাবস্থায় এবং যদি মেরুদণ্ডে এবং মাথার পশ্চাৎদিকে বেদনা, দৃষ্টির ব্যাঘাত এবং ঐচ্ছিক পেশীশক্তির লোপ প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে জেল্সিমিয়াম্ উপযোগী ছইয়া থাকে।

কস্তিকাম ৩× — এই রোগে যদি ছেলের গাত্রস্পর্শে মোচড়ানি বেদনা, নিমাঙ্গে অবশভাব ও ঝিন্ ঝিনি, ক্ষীণ ও মূছবাহী নাড়ী প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে কষ্টিকাম ফলপ্রাদ হয়।

প্লাম্বাম ৩×৬, ৩০—পুরাতন পক্ষাঘাতের অবস্থায় পেশীগুলি শুষ্ক হইয়া পড়িলে প্লাম্বাম বিশেষ উপবোগী হইয়া থাকে।

তাড়িত প্রয়োগ—এই রোগের তরুণ ও প্রবলাবস্থা চলিয়া গেলে অর্থাৎ সম্পূর্ণরূপে প্রদাহ দূর হইলে তাড়িত (Electricity) প্রয়োগ করিতে হয়। যত দিন অল্ল অল্ল উপকার বোধ হইবে তত দিন তাড়িত প্রয়োগ বন্ধ করা উচিত নহে। রোগের নৃতন অবস্থায় তাড়িত প্রয়োগ নিষিদ্ধ।

গ্যাল্ভানিজম্ (Galvanism)—অর্থাৎ পদার্থ সমূহের রাসায়নিক সংযোগে যে তাড়িত শক্তি উৎপন্ন হয় সেই শক্তির দারা চিকিৎসা। এই প্রকার তাড়িতেরও প্রয়োগ আছে। পেশীর কুঞ্চন পর্যাস্ত প্ররূপ তাড়িত শক্তি প্রয়োগ করা যায়। উহার অধিক জোর গ্যাল্ভানিক কারেণ্ট প্রয়োগ নিষিদ্ধ।

প্রাংগ-প্রণালী—পজিটিভ পোল্ (Anode) অর্থাৎ যে তার দিয়া তাড়িত শরীরে চালান্ করা যায়, সেই তারটি একটি চ্যাপ্টাইলেক্টোড় বা হাণ্ডেলের মধ্য দিয়া পক্ষাঘাত বিশিষ্ট ছেলের শিরদাঁড়ায় লাগাইয়া রাখিতে হয়; পরে নেগেটিভ পোল্টি (Cathode) যাহা দ্বারা শরীর হইতে তাড়িৎশক্তি বাহির হয় সেই তারটি ঐরপ একটি চ্যাপ্টা স্থাণ্ডেলের দ্বারা আক্রান্ত পদের তুর্বল বা অবশ পেশীর উপর রাখিতে হয়। ঐ ক্যাথোডের সহিত অর্থাৎ নেগেটিভ, পোলের উপর কারেল্ট বা তাড়িত স্রোত বাধা দিবার জন্ত Interrupting handle অর্থাৎ স্রোতবন্ধকারী এক হাণ্ডেল্ রক্ষা করিতে হয়। ঐরপ তাড়িত স্রোত বাধা দেওয়ার যন্ত্র প্রায় ২৫ মিনিটের জন্ত প্রতি সেকেণ্ডে তুইবার করিয়া ব্যবহার করিতে হয়। প্রত্যেক অবশপেশীর উপর ঐরপ নেগেটিভ, পোল্ রক্ষা করিতে হয়। প্রত্যেক অবশপেশীর উপর ঐরপ নেগেটিভ, পোল্ রক্ষা করিতে হইবে। অনেকক্ষণ তাড়িত প্রয়োগ করিয়া অথবা জাের তাড়িত শক্তি চালাইয়া অবশ পেশী অ্যথা উল্কেভ করিবে না (Do not over stimulate)। প্রত্যহ অথবা একনিন অন্তর গ্যাল্ভানিজম্ ব্যবহার করিতে হয়।

ডাক্তারি ভাবে গা টেপা (Massage)—পেশীর উপর রগড়ান টেপা টেপি ও নাড়া চাড়া প্রভৃতি ডাক্তারি মতের ম্যাসাজ্ ক্রিয়া দ্বারা অবশ অঙ্গের পোষণ হয়। প্রভাহ এক্রপ করা কর্ত্তব্য।

স্মান (Bath)—প্রত্যন্থ তুইবার গরম জল দিয়া শিশুর অবশ অঙ্গ ঘরিলে ঐ স্থানের রক্ত সঞ্চালন ক্রিয়ার স্মবিধা ঘটিয়া থাকে।

ORTHOPEDICS (অস্ত্রচিকিৎসা)—পক্ষাঘাত বশতঃ বিক্লুক্তি (D formity) দূর করিবার জন্ম মাংদকাটা বা টেগুনকাটার (Myotomy and Tenotomy) আবশুক হয় অথবা বিবিধ যন্ত্ৰ দারা বাঁকা চুরো সোজা করিতে হয়।

শৈশবকালের স্কাভিরোগ।

INFANTILE SCURVY.

স্থালা। দিদি! ধোপানির ছেলেটিকে জেল্সিমিয়াম্ ও কষ্টিকাম দিতে দিতে অনেকটা উপকার হয়েছে। ভবে একেবারে কি পক্ষাঘাত রোগ সারবে ? আমার উপদেশ মতে ধোপানি একদিন অন্তর তাহার ছেলেকে ঐ কোম্পানির 'হাড়িপাডার হাঁসপাতালে' নিয়ে িগিয়ে ব্যাটারি দিয়ে আনে। দিদি! কল্কেতার পোড়া কপাল, সেখানে একটিও হোমিওপ্যাথিকৃ হাঁদপাতাল নেই যে কোন রোগী পাঠাই। শুনেছিলুম কল্কেতায় বড় বড় ডাক্তার মিলে একটি হাঁদপাতাল করবেন, "গলায় দড়ী" দিদি! "গলায় দড়ী"। কেহ কেহ নিজের কীর্ত্তি রেখে গেছেন, কেহ কেহ রোজগার করে কেবল নিজেদের সম্পত্তি বাড়িয়ে যাচ্চেন। দিদি! বল্বো কি ছঃথের কথা, সভা সমিতির স্থানে পরস্পারে দেখা হলে কেবল "কামড়া কামড়ি" কাজের কথা কিছুই হয় না। আর কল্কেতায় হোমিওপ্যাথিক ডাক্তারদের কেমন মিল তা ত জানই, ্ষিনি একটু মাথা ঝেড়ে উঠলেন তিনিই এক স্কুল খুলে বদলেন। এতে আর ভাল হোমিওপ্যাথিক হাঁদপাতাল কল্কেতায় কি করে হবে? তাই "যা করে মা মোচা ছেঁচকি" ঐ হাড়িপাড়ার হাঁদপাতালে ধোপানির ছেলেকে ব্যাটারি দিয়ে আনাচ্চি, বোধ হয় ভোমার আশীর্কাদে সেরে যাবে। হায়! হায়! দিদি! বড় লজ্জার কথা! বিলিতি লোকে দেশী ্লোকের জন্ম হাঁসপাতাল কল্লে আর দেশীয় ডাক্তার ও বড় লোকেরা কেলফেল করিয়া তাহা দেখছেন ?

সোদামিনী। কেন স্থশীলা! কলিকাতার "নেডিকেল্ স্কুল সম্প্রদার" কেমন স্থলর কাজ কচ্চেন শোননি কি? শুনিচি আরও ছটি না কি বাচ্ছা সম্প্রদার মাথাকাড়া দিয়ে উঠ্ছে। আহা বেঁচে থাকুন "কর সাহেব" এবং আর আর যত মহারথী।

স্থালা। আর ''আমাদের" প্রতাপ, দ্বারিক, অক্ষয়, বিপিন, কালী, মহেন্দ্র এবং ইউনান্ প্রভৃতি যাবতীয় বিলাত ও আমেরিকার ফেরত বড় বড় নামজাদা ডাক্তারগণ কি নির্জীব হয়েই থাক্বেন? তাঁহারাও কেন মাথা ঝেড়ে ও দল বেঁধে উঠুন না? তাঁহারা সকলে মনে কল্লে ক দিন লাগে কলকেতায় একটি হাঁসপাতাল হতে ?

যাক্ ও দব কথা, মহান্ত্রা হানিমানজীর হোমিওপ্যাথির "তুঃধের কপালে" যা আছে তাই হবে। এখন তুমি দেখ দেখি, এই কাওরাদের ছেলের কি হয়েছে? ইহার দাঁতের গোড়া দমস্ত ফুলেছে ও দাঁতের ফাঁক দিয়ে কেবল রক্ত পড়ছে, এবং পা ছটি যেন পাকা ফোড়া এমনি টাটিয়েছে, কিছুতেই হাত দিতে দিচেচ না।

সোদামিনী। স্থশীলা! এই রোগকে ছেলেদের স্বার্ভারোগ কছে। স্থশীলা। কিছুই বুঝতে পাল্লুম না ভাই, খুলে বল, আর এই ছেলেটীর প্রতীকার কর।

(मीमासिनी। विन भान:-

কারণ (Etiology)—এই রোগ পোষণের দোষে হয়। অর্থাৎ প্রায়ই গরিবের ঘরের ছেলেদের ঠাণ্ডার থেকে এবং অযোগা ও অল্প আহার পাওয়ার দরুল, কিম্বা টাট্কা ছগ্ম না পাইয়া ক্রুমাগত টিনের ছুধ খাওয়নতে এইরূপ স্বাভীরোগ হইয়া থাকে। মন্বাস্তর বা ছুর্ভিক্ষের কালে না থেতে পেরেও এইরূপ রোগ হয়।

লক্ষণ (Symptoms)—এই রোগ স্পষ্ট প্রকাশ পাইলেই ছেলের সর্ব্ব শরীরে চেতনাধিক্য (Hyperesthesia) হয় অর্থাৎ সর্ব্ব শরীর যেন টাটায়, গারে হাত দিতে দেয় না, চল্তে গেলে অত্যন্ত বেদনা বোধ করে; ছই হাঁটুতে ও পায়ে বেদনা বেশী হয়, চিকিৎসকের মনে হয় যেন ছেলেকে বাতে ধরেচে।

দস্তমাড়ী ফোলে এবং উহা হইতে প্রচুর ব্রক্তপাত হয়, পারের গাঁট ফোলে, চর্ম্মের নিমে বক্ত সঞ্চয় হয়, শরীর হইতে রক্তপ্রাবও হয়, ক্রমে, ফেকাদে ও রক্তহীন হইয়া পড়ে। পদদ্বরে প্রবল বেদনা ধরিলেই এই রোগ প্রথমেই ধরা বায়।

চিকিৎসা—১। পথ্যসম্বন্ধীয়—গাভীর টাট্কা ছুধ, মাছ বা মাংসের ঝোল, দর্বপ্রকার লেবুর রস (বিশেষতঃ কমলা, কাগ্নিজ, পাতি ও বাতাবী); রুটি ও মাখন এবং আল্সিদ্ধ প্রভৃতি পুষ্টিকর আহার দিবে।

- ২। ঔ্বধ সম্বন্ধীয়—পথ্য সম্বন্ধীয় চিকিৎসা সর্বপ্রধান চিকিৎসা হইলেও ভৈষজ্য-রত্নাবলীর লক্ষণান্ত্রসারে মিলাইয়া নিম্ন লিখিত ঔষধগুলিও স্কার্ত্তা রোগে ব্যবহার করিলে বিশেষ ফল হইয়া থাকে যথা :—
- ১। এগেভ -আমেরিকানা ৬—কেনাসে চেহারা, দাঁতের মাড়ী ফোলা ও উহা হইতে রক্ত পড়া, বাম পায়ের গুড়মুড়া হইতে কুচ্কি প্রদেশ পর্য্যন্ত কালাটে বেগুণি বর্ণের দাগ বা রক্তফুটা, বেদনাযুক্ত, ক্ষীত ও পাথরের মত শক্ত পা; নাড়ী কুদ্র ও ক্রত, কুধামান্দ্য এবং
 কোঠবদ্ধ প্রভৃতি এগেভ ্উষধের প্রয়োগ লক্ষণ।
- ২। আদে নিক ৬, ৩০—দাঁতের মাড়ী দিয়া সহজেই রক্তপাত, মুথ হইতে ছর্গন্ধ বহির্গমন, প্রবল পিপাসা, বারে বারে ও অল্প 'অল্ল জলপান, ছর্গন্ধযুক্ত ভেদ, অত্যন্ত ছর্ব্বলতা, ছই জান্ম ও ছই পদের পাতা এরূপ আড়ন্ট যে নাড়াইতে না পারা, পদে ছিল্লবৎ বেদনা (ছই প্রহর রাত্রিতে বৃদ্ধি, কিন্তু তাপ দিলে উপশম), অত্যন্ত নিরাশা এবং অস্থিরতা প্রভৃতি আর্দেনিক প্রয়োগ লক্ষণ।

- ৩। ক্যাস্থারিষ ৬ × দস্তমাড়ীতে বেদনা, মুখের ভিতর চাপ চপ রক্ত, প্রাতঃকালে বৃদ্ধি এবং রক্তমাব ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।
- 8। কার্কোভেজ ৩০—দাঁতের মাড়ী ক্ষয়ে বাওয়া, দাঁতের মাড়ী ফুলা এবং দাঁতের ফাঁক দিয়া রক্ত পড়া, তৎসঙ্গে শারীরিক অত্যস্ত হর্ববলতা ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।
- ৫। চায়না ৩—দাঁতের মাড়ীতে বেদনা ও উহা হইতে রক্তস্রাব তৎসঙ্গে অত্যন্ত তুর্ব্বলতা, টক্ থেতে ইচ্ছা এবং উদরাময় চায়না প্রয়োগ লক্ষণ।
- ৬। হাইড্রাস্ট্রিস্ ৬ × রক্ত পড়া, শারীরিক অত্যন্ত তুর্বলতা, মুর্চ্চার মত বোধ এবং পদে ক্ষত ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।
- ৭। কেলি-ফস্ ৬×— দস্তমাড়ী হইতে দহজেই রক্তপাত, মুথে তুর্গন্ধ এবং শরীর তুর্ব্বলতা ইহার প্রয়োগ লক্ষ্ণ।
- ৮। মাকু রিয়াস্ ৬ × পান্দে ও রক্ত পড়া দন্তমাড়ী, রোগীর মত চেহারা, মাড়ার উপর ধার সাদা, মাড়া নেমে বাওয়া, গালের ভিতর ঈষৎ নালবর্ণ, মুথ হইতে হুর্গন্ধ বহির্গমন, শরীর ও মনের অবদরতা প্রযুক্ত সর্বদা শয়ন করিয়া থাকা, পদন্বয়ে হুর্গন্ধযুক্ত ক্ষত, ঐরপ ক্ষত শীঘ্র পচিয়া বাওয়া এবং তাহা হইতে সহজে রক্তপাত প্রভৃতি মাকু রিয়াস্ প্রয়োগ একং ।
- ৯। মিউরিয়েটিক-এসিড ৬ × দাঁতের মাড়ী ফুলা ও উহা হইতে রক্তপাত ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।
- ১০। নেট্রাম-মিউর ১২---পান্দে দাঁতে প্রদাহ, উহা হইতে তুর্গন্ধ বহির্গনন, রক্তের মত লালাম্রাব এবং কথা কহিবার যন্ত্রসমূহে তুর্ব্বলতাপ্রযুক্ত কথা কহিতে অক্ষমতা বোধ প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।
- ১১। নাইট্রিক-এসিড্৬×,৩০— দন্তমাড়ীতে ফুলা, উহা হইতে রক্তপাত, দাঁতগুলি আল্গা বোধ, রক্তের মত লালাদ্রাব, মুধ

হুইতে তুর্গন্ধ বহির্গমন, বিশেষতঃ পারদ দেবনের পর ঐসব লক্ষণ ইছার প্রয়োগ। নিদর্শন ।

- ১২। নক্সভমিকা ৬×,৩০—দাঁতের মাড়ী ফুলা, উহা হইতে পচা গন্ধবিশিষ্ট রক্তস্রাব, মুথের ভিতর পচাক্ষত, মুথ হইতে ভয়ানক ফুর্গন্ধ বহির্গমন, রক্তের মত লালাস্রাব, ঈষৎ কাল ও চাপ চাপ রক্ত ওঠা, নাক দিয়া রক্তপাত, অঙ্গে বেদনা, অত্যন্ত শ্রান্তি এবং আলম্ভ প্রভৃতি-নক্সভমিকা প্রয়োগ লক্ষণ।
- ১৩। ফস্ফরাস্ ৬×,৩০—দাঁতের মাড়ী হইতে রক্তপাত, দাঁত হইতে মাড়ী স্বতন্ত্র হওয়া, স্বকের স্থানে স্থানে রক্ত ফুটা প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।
- >৪। ফেরাম-ফস্ ৬×—রক্তহীনতা বশতঃ দাঁতের মাড়ী হইতে রক্তপাত হইলে ইহার উপযোগীতা দৃষ্ট হয়।
- ১৫। ফ্রাফিসিগ্রিয়া ৬×, ৩০—স্পর্শে দন্তনাড়ীতে বেদনা ও উহা হইতে রক্তপাত, এবং থকে সহজে রক্ত পড়া ক্ষত প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ। লক্ষণ।
- ১৬। সাল্ফার ৬×, ৩০—দন্তমাড়ীতে ফুলা ও দপ্দপে বেদনা, মাড়ী হইতে রক্তপাত, মুথ হইতে হুর্গন্ধ বহির্গমন, রাত্রিতে অনিদ্রা এবং স্থুরাপান করিবার ইচ্ছা প্রভৃতি ইহার প্রয়োগ লক্ষণ।
- ১৭। এতন্তাতীত, লক্ষণ মিলাইয়া সিষ্টাস্, ক্রোটালাস্, হেপার, ক্রিয়োজোট, সিপিয়া, এসিড্-সাল্ফ্ এবং টেরিবিছিনা প্রয়োগ করা বায়।

গুটিকারোগ—পুঁয়ে পাওয়া রোগ।

TUBERCULOSIS-MARASMUS.

স্থালা। দিদি কাওরাদের ছেলে লেবুর রস থেয়ে থেয়ে এবং হোমিওপাাথিক্ এনেগভ ্ উষধ থেয়ে এখন একটু ভাল আছে। এখন এই বাগদীদের ছেলেকে একবার দেখ দেখি? ওর মা বল্চে যে ছেলের জর হচেচ এবং কাসি লেগেই আছে আর আমিও দেখতে পাচিচ যে উহার নিশ্বাস প্রশ্বাস বেশী হয় এবং নাড়ীর বেগও বেশী বেশী হচেচ।

সৌদামিনী। স্থানা! এই বান্দাদের ছেলের অস্থ বড় সহজ নর। এই ছেলের টিউবাকুলোসিন্ বা গুটিকারোগ বলিরা সন্দেহ হচে। পূর্বেব বে স্কুদ্লা রোগের কথা বলিয়াছি টিউবাকুলোসিন্ বা গুটিকা রোগও দেই জাভীয় এক প্রকার শীঘ্র শীঘ্র শরীর ক্ষমকারী রোগ বলিয়া জানিবে।

স্থালী। দিদি! এই ভয়ম্কর রোগের বিষয় বৎকিঞ্চিৎ বর্ণনা কর এবং বাগদীদের ছেলের কিছু উপায় কর।

स्मिनिश्चि। विल लानः

গুটিকারোগের নিদান—শরীর মধ্যে গুটি বা টিউবার্কেল উৎপাদন জন্ম প্রস্তুত হইলেই ঐরপ গুটিকার প্রকাশ হয়। টিউ-বাকুলার ধাতু বা জনী প্রস্তুত হইলেই ফুস্কুসে, মন্তিক্ষে ও উহার পদ্দার, অস্ত্রে অর্থাৎ নাড়ী ভূঁড়ীতে, প্লাহার, যক্কতে, মৃত্রগ্রন্থিতে, দিরাস্ বিল্লীতে এবং চক্ষুর কোররেড্ পদ্দা প্রভৃতি স্থানে গুটিকাগুলির প্রকাশ হয়। গুটিকাগুলি প্রথমে অতি স্ক্ল ও কোমল এবং ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র দানার মত প্রকাশ পায়, হয়ত উহারা স্বচ্ছ ও ক্ষোটবৎ ভাবে ওঠে, কিম্বা পায়রা বা কেনিরী পাথীদের থাবার কাংনিদানার মত শক্ত শক্ত হইরাও থাকে। শেষোক্ত প্রকারের গুটিগুলি প্রায়ই ধূদর বর্ণের হইরা থাকে। উহারা এক এক সময় বছসংখ্যক বাহির হয় কিন্তু প্রত্যেক দানা প্রায়ই পৃথক পৃথক থাকে কদাচ কতকগুলি লেপ্টে গিয়া থাকে। যে যে যক্তে উহারা যথন প্রকাশ পায় সেই সেই যন্ত্র তথন রক্ত ও রসযুক্ত হয়। গুটিকা পাকিয়া ক্ষয়প্রাপ্ত হইলেই তাহা হইতে পূঁব ও রক্তপ্রাব হইয়া থাকে। এক্ষণ রক্ত ও পূঁষে টিউবাকু লাস্—বেসিলাস্ (Tuberculous Bacillus) নামক জীবাণ্ দৃষ্ট হয়। ফুস্ফুসে গুটিকা হইলে ক্ষয়কাসি বা যক্ষাকাসি নাম প্রাপ্ত হয়। মন্তিক্ষের ঝিলীতে হইলে উহাকে টিউবাকু লার মেনিজ্ঞাইটিস্ রোগ এবং নাড়াভুঁড়িতে গুটি হইলে "টেবিজ্মেসেণিটুকা" রোগ কহে ইত্যাদি।

গুটিকাগুলি কোন শরীর স্থানে বিশেষ ভাবে ভরাভর না করিলে কোন বিশেষ রোগ উৎপন্ন করে না তথাপি উহা বড় শক্ত রোগ বলিয়া শরীর বড় খারাপ করিয়া ফেলে। এ অবস্থায় উহার নাম টিউবাকু লোসিস্ দেওরা যায়।

স্থানীলা। দিদি! শুটিকা বখন শরীরের বিশেষ স্থানে বদ্ধমূল হয় তখন ত বিশেষ বিশেষ লক্ষণ দ্বারা সে সব রোগ ধরা যায় কিন্তু কোথায়ও ভরাভর না করিলে উহাকে টিউবাকু লোসিদ্ রোগ বলিয়া কিরুপে ধরা যাবে ?

সোদামিনী। বলি শোনঃ—

- ১। বল ক্ষয় ও শুদ্ধতা—থেতে পেলে বা না পেলেও বলক্ষয় ও শুদ্ধতা এই ঘুটী প্রধান লক্ষণ বলিয়া স্বরণ রাখিবে।
- ২। কাসি—কাসি লেগেই থাকে, গন্নার উঠে না অথবা অল্প অল্প ও বর্ণ রহিত এবং আঠার মত শ্লেম্মা বাহির হয়। কথন কথন উহাতে রক্তের ছিটও থাকে।
- ত। দ্রুত শ্বাস প্রশ্বাস—প্রায় সকল গুটকা রোগগ্রন্ত
 রোগার শ্বাস প্রশ্বাস দ্রুত বহিয়া থাকে। বয়োপ্রাপ্ত রোগাদের এক

মিনিটে ৫০ হইতে ৬০ বার খাদ প্রখাদ হয় এবং শিশু ও বালক বালিকাগণেকঃ

ঐরপ রোগ হইলে প্রতি মিনিটে তাহাদের ৮০ হইতে ৯০ বার খাদ প্রখাদ
বহিতে অন্থভব করা যায়। বক্ষে বা পেটে হাত রাথিয়া খাদ প্রখাদ গণনা
করা যায়।

8। দ্রুভনাড়ী—এই রোগে প্রথম প্রথম (প্রাতঃকালে)
নাড়ী ১২০ বার পর্যান্ত এক মিনিটে স্পান্দিত হয় এবং রোগ ক্রমে
বাড়িতে থাকিলে তথন প্রতি মিনিটে নাড়ী ১৩০ হইতে ১৫০ বারঃ
স্পান্দিত হইতে থাকে।

কে। তাপ—(Temperature) তাপ প্রথম প্রথম বড় বেশী ওঠে না, এমন কি নাড়ীর বেগ বেশী হইলেও তদকুষায়ী বেশী তাপ ওঠে না। রোগের বর্দ্ধিত অবস্থায় বা শেষাবস্থায় তাপের বিশেষ হ্রাস হয় এবং হস্ত ও পদ শীতল হয় এবং মুখমগুল নীল হইয়া পড়ে।

যক্ষাকাসের ধাতৃতে এবং বিবিধ প্রকার পুরাতন ও ছর্বলকর ব্যাধির সঙ্গে এই গুটিকারোগের প্রায়ই উৎপত্তি হয়। স্কুতরাং পুরাতন ব্যাধির অকস্মাৎ, বৃদ্ধি হইলেই গুটিকা সঞ্চার হইতেছে বলিয়া সন্দেহ করিবে।

সুস্থ বালক বা বালিকার দেহে নৃতনভাবে এইরূপ গুটিকারোগের আক্রমণ হইলে তাহা টাইফরেড রোগের মত লক্ষণযুক্ত হইরা থাকে। যথা:—শীত, পরে প্রবল জর, তৎসঙ্গে মনের অবদন্নতা, শিরোঘূর্ণন, অল্প. অলাপ বকা, পেশিগুলির অবদন্নতা এবং তন্ত্রা প্রভৃতি লক্ষণ দৃষ্ট হইরা। থাকে। এইরূপ রোগের সহিত প্রায়ই একটু প্লীহা বৃদ্ধি হইরা থাকে।

রোগনিরপেণ—গুটিকা বা টিউবার্কুলার রোগ প্রায়ই যক্ষা রোগ ও টাইফরেড, জ্বর রোগের সহিত প্রকাশ পায়। টাইফরেড, জ্বরের শেষাবস্থায় ইহার সংযোগ হইয়া থাকে। প্রকৃত টাইফরেডরোগে তাপের নির্মিত ওঠা ও নামা, পেটে লাল লাল দাগ (Roseola) বাহির হওন, মধ্যে উদরাময়, ডান কোঁকে বেদনা ও গড়গড়ানি শব্দ এবং

তম সপ্তাহে অন্ত্র হইতে ব্যক্তশ্রাব হইয়া থাকে, কিন্তু মিলিয়ারী টিউবাকু-লোসিদ্ রোগে ঐ সকল লক্ষণ কিছুই প্রকাশ পায় না, কেবল নাড়ীর বেগ বৃদ্ধি ও খাস প্রখাস বৃদ্ধি হইতে থাকে; কিন্তু ঐ তুই লক্ষণের আধিক্যের মত তাপাধিক্য বেশী হয় না। এই গুটিকা রোগে শীঘ্র শীঘ্র ব্যক্তময় হয়, কাজেই এই রোগ শীঘ্র মারাত্মক হইয়া পড়ে।

পুঁৱে পাওয়া রোগও প্রায়ই শুটিকা রোগের মত। অথবা পুঁরে পাওয়া রোগে শুটিকা রোগ আদিয়া যোগ দিয়া থাকে।

ভালরূপে পরিপাক না হইলে কিম্বা ভালরূপ পুষ্টিকর পদার্থ আহার করিতে না পাইলে ক্রমেই শরীর শুষ্ক ও বলাহীন হয়, এবং তাহার শারীরিক তাপেরও হ্রাস হইরা থাকে। এইরূপ অবস্থাকে পুঁরে পাওয়া রোগ কহে এবং ঐরূপ জমীতেই টিউবাকুলোসিনূ জন্মিয়া থাকে।

স্থশীলা। দিদি! এই ক্ষুদ্র শুটিকা রোগের এত ক্রকুটি? এই রোগের চিকিৎসা বল, এবং বাগ্দীদের ছেলের (যা হবে তাত ব্রুতেই পাচ্ছি তবু) কিছু উপায় কর।

स्मिनिश्चिमी। विल्लानः -

১। ফসফারাস ৬×,৩০,২০০—বালক ও বালিকাগণ শীঘ্র শীঘ্র বাড়িলে ও পাতলা এবং লম্বা হইরা পড়িলে তৎসঙ্গে শীর্ণদেহ ও বলক্ষয় হইলে টিউবার্কুলোনিস্ রোগ জন্মে। এইরূপ সেবস্থায় ফসফারাস্ বিশেব ফলপ্রদ হয়। পুঁরে পাওয়া ছেলের পক্ষেও ফসফারাস্ প্রয়োগ বিধি।

২। ক্যাল্কেরিয়া-ফস ৬×,৩০, ২০০—টিউবাকুলার ধাতৃতে শিশু শীঘ্র শাঘ্র না বাড়িয়া বিলম্বে বিলম্বে বাড়িলে, অত্যন্ত রোগা ও শীর্ণকার থাকিলে, শিশুগণ শীঘ্র শীঘ্র চলিতে না পারিলে, শিশুগণ বোকাটে হুইলে, তাহার মাথার জোড় অনেক দিন পর্যান্ত ফাঁক থাকিলে, তাহাদের গলা সরু ও হুর্বলতাবশতঃ মাথা তুলিয়া রাখিতে না পারিলে তৎসঙ্গে

ভাষাদের শুঙ্কতা, অজীর্ণ, ছুধ তোলা প্রভৃতি লক্ষণে ক্যাল্ক-ফস্ বিশেষ উপযোগী হয়।

- । ফেরাম-ফন্ ৬ × গুটকা রোগে মুথ দিয়া রক্ত ওঠা,
 নাক দিয়া রক্ত পড়া, জয়, নারীগণের ঋতৃকালে রক্ত প্রকাশ না হওয়া প্রভৃতি
 ফেরাম্ফন্ ঔষধের প্রয়োগ লক্ষণ।
- ৪। আদে নিক ৩০—দীর্ঘস্থায়ী জ্বর, রাত্রি ১টা হইতে ৩টা পর্য্যস্ত বৃদ্ধি, জ্বালা, অস্থিরতা, তৃষ্ণা ও অবদন্নতা দূর করিবার জন্ম আর্দেনিকের প্রয়োজন হয়।
- ৫। হেপার-সালফার্ ৩০—শীর্ণকায় ও পুয়ে পাওয়া ছেলেদের ক্ষীণ পরিপাকশক্তি, অলতেই ঠাণ্ডা লাগা এবং রেক্টামের তুর্বলতা হেতু কালটে নরম বাহে বেরুতেও বড় কট্ট (এলুমিলার মত) প্রভৃতি লক্ষণে হেপার উপযোগী হইয়া থাকে।
- ৬। সিলিকা বা সাইলিসিয়া ৩০—এপ্তুফ্লা ও টিউবাকুলার ধাতৃতে যদি ছেলেদের পেট মোটা, পায়ের গাঁটে অর্থাৎ গুড়মুড়োর কম জার, মাথার প্রচুর ঘর্মা, চেতনাধিকা, পোষণ ভালরূপে না হওয়া (খাদ্যের অভাবে নহে পোষণ প্রক্রিয়ার দোষে), শীর্ণ দেহ, মাথা বড়, মেটে মেটে চেহারা, শীঘ্র শীঘ্র চল্তে না শেখা, এবং অজীর্ণ ভেদ প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে সাইলিসিয়া উপযোগী হয়।
- ৭। সাল্কার ৩০—পুঁরে পাওয়া অর্থাৎ ম্যারাস্মাস্ ও টিউবাকুলার ধাতুতে যদি গাত্রে কোনরূপ চর্ম্ম ফোট, গাত্র ধুইতে অনিচ্ছা,
 কর্মশ গাত্র, লালবর্দের ওঠি, মাথা বড়, মাথার জোড় ফাঁক, পীড়িত
 চেহারা, হগ্ধ হজম করিতে না পারিয়া অজীর্ণ, বাছে খোলসা না হওয়া,
 প্রভাবে বাহের বেগে দৌড়ান, শুক্ষ কাসি, হাতের ও পায়ের তলা গরম বোধ,
 উহাদিগকে ঢাকিয়া রাখিতে না পারা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে সালকার
 উপগৈরী

- ৮। লাইকোপোডিয়াম্ ১২, ২০০—গুটকা রোগে শীর্ণতা, ছর্বলতা, ক্ষ্ধা ও আহার সত্ত্বেও বে সমস্ত বালক ও বালিকার শোষণ হয় না স্থতরাং শীর্ণ ও চোপদান আরুতি যেন বুড়োর মত চেহারা, পুরাতন অজীর্ণ, পেটে বায়ু সঞ্চয় ও পেটের ভিতর উচ্চ শব্দযুক্ত গড়গড়ানি, ছেলেদের রক্তহীনতার সহিত অজীর্ণ, কোষ্ঠবদ্ধ, শক্ত মল, গুটকা রোগে ক্ষয়কারী জ্বর, বেলা ৪টা হইতে ৮টা পর্য্যন্ত অস্থথের বৃদ্ধি প্রভৃতি লক্ষণ দূর করিতে লাইকোপোডিয়াম্ বিশেষ উপযোগী হইয়া থাকে।
- ৯। আয়োডিন্ ৩০— এস্ক্রুলা ও টিউবার্কু নার ধাতুতে বালক ও বালিকাগণের রাক্ষ্সে ক্ষ্ণা ও আহার সত্ত্বেও যদি শীঘ্র শীঘ্র শুষ্ণ তে আহার সত্ত্বেও যদি শীঘ্র শীঘ্র শুষ্ণ তে ক্ষিতা, নিস্তেজ ভাব এবং শারীরিক গ্রন্থিমগুলের প্রথমে বৃদ্ধি এবং পরে হ্রাস, প্যান্ক্রিয়াস্ বা ক্লোম যদ্রের ক্রিয়া বিকার বা রোগ বশতঃ ক্রমাগত লালাম্রাব, তেলা তেলা উদরামর বা জলবৎ ও ফেনাযুক্ত ভেদ, শুক্ষ কাদি, প্রবল জ্বর, কুস্কুসের চূড়ার শুটিকা রোগ হওয়া প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে আয়োডিন্ উপযোগী হয়।
- ১০। এত্রোট্যানাম ৬×— সর্ব শরীর বিশেষতঃ নিম্নাঙ্গ শুকিয়ে গেলে (Marasmus), মুখমগুল বুড়োর মত চুপ্সিয়া গেলে, চোকের কোলে কালি পড়িলে, কচি ছেলের নাই দিয়া রস ও রক্ত ঝরিলে এবং ক্ষয়কারী জ্বর হইলে এব্রোটানাম উপযোগী হইয়া থাকে।
- ১১। পাইরোজেন ৬, ২০০—শুটিকা রোগের ক্ষয়কারী জর নিবারণার্থে ইহার ব্যবহার আছে। টেবিজ মেসিণ্ট্রিকা রোগেরও ইহা ব্যবহাত হয়।
- ১২। ব্যাসিলিনাম্ ৩০, ২০০—পুরাতন শুটকা রোগে প্রচুর গরার ছঠা থাকিলে সপ্তাহ অস্তর একবার করিয়া ব্যাসিলিনাম্ সেবন করাইলে উপকার হয়।

১৩। টিউবার্কিউলিনাম্ ৩০, ২০০—ডাক্তার কর্ণেট, বলিয়াছেন যে শুটিকা রোগের আধিক্য থাকিলে এবং কম শুটির ধাতুতে ৩০ ক্রম উপযোগী হইরা থাকে।

নাড়ী ভূঁড়ীর যক্ষারোগ।

TABES MESENTERICA.

স্থালা। দিদি! বদাকদের এই ছেলেটাকে একবার ভাল ক'রে দেখ দেখি। এর কি হয়েছে ?

সোদামিনী। দেথ স্থশীলা! এই ছেলেটীর রোগ বড় শক্ত। এই রোগকে নাড়ী ভূঁড়ীর ফক্ষা বলা যায়।

স্থালা। দিদি! কি কি লক্ষণে তুমি এই রোগ চিন্লে?

সোদামিনী। কেন ? উহার পেট বেদনা, পা গুটিয়া থাকা, স্ফীত ও টাইট পেট, উদরাময়, অজীর্ণ, সাদা সাদা ও তুর্গন্ধযুক্ত মল, ঘোর লাল ও ফাঠা ঠোঁট, পরিবর্ত্তনশীল ক্ষুধা, বুড়োর মত আরুতি, ফেকাদে ও লোল চর্ম্ম, মুথের ভিতর ঘা, ক্ষয়কারী জ্বর. তুরারোগ্য উদরাময়. রাত্রিতে অত্যন্ত ধর্ম্ম, অত্যন্ত পিপাসা এবং পোষণাভাবে শরীর জীর্ণ শীর্ণ প্রভৃতি লক্ষণ দেখিয়া এই রোগ অরেশে ঠিক করা যায়।

সুশীল। দিদি! এই রোগে কি হয়?

সোদামিনী। নাড়ী ভূঁড়ীর বীতি বা গ্রন্থিয়ে এক প্রকার দূষিত শুটী জন্মার তাহাতে শরীরের পোষণ ক্রিয়ার বৃদ্ধি হয় না, স্মৃতরাং শারীরিক শুষ্কতা উপস্থিত হইয়া থাকে। ৮ হইতে ১০ মাদের মধ্যে প্রায়ই এই রোগ দেখা গিয়া থাকে।

্স্পীলা। দিদি! এই রোগের চিকিৎসা কিরূপ ? সোদামিনী। প্রথম প্রথম চিকিৎসা করিতে পাইলে ৩০নং সাল্ফার্য় থাওয়াইরা পরে করেক সপ্তাহ ক্যাল্ক-কার্ব্ব অথবা মার্ক-বিন্আয়োড থাওয়াইলে বিশেষ উপকার হয়।

যদি অবদন্ধতা, তুর্ব্বলতা, পিপাদা ও অত্যন্ত ভেদ হয় তবে ৬নং আদ্-আ্বোড়াইড উষধের বড়ী দেবন করাইবে।

া গণ্ডমালা ধাতু বশতঃ কেবল বীচি ফুলা এবং শারীরিক অস্কস্থতা ও বৃড়ুটে চেহারা হইলে ৩০নং ক্যান্ত্রেরিয়া-কার্বর ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

ভেদ, কাসি, নৈশ ঘর্মা ও পরিবর্ত্তনশীল ক্ষুধার জন্ম ৬নং আয়োডিন উষধের বড়ী ব্যবস্থা হয়।

প্রচুর ভেদ, পরিবর্ত্তনশীল ক্ষুধা, বেদনাযুক্ত ও ক্ষীত উদর এবং পিপাদা থাকিলে ৬নং মার্ক-বিনস্মায়োড় অবস্থা করিবে।

অত্যন্ত কোষ্ঠবদ্ধের জন্ম ৬নং প্লাম্বাম ঔষধের বড়ী উপযোগী। সর্ব প্রথমে এবং সর্বশেষে ৩০নং সালফার ব্যবস্থা হইয়া থাকে।

এতদ্বা হীত, বায়ু পরিবর্ত্তন, উষ্ণ ও লোণা জলে স্নান, পেটে গরম কাপড় জড়ান, পুষ্টিকর আহার, ছাগ-হুগ্ধ, ছুগ্ধের সহিত চুণের জল, সোডাওয়াটার এবং কড্লিভার তৈল বাবস্থা করিতে হয়। অলিভ্ তৈল সর্ব্বাঙ্গে আন্তে আন্তে মালিশ করিলে ক্রমে ক্রমে শরীরের বলাধান, আভ্যন্তরিক যন্ত্রের ক্রিয়া বৃদ্ধি ও উত্তেজনা দূর হইয়া থাকে।

ফেরিংসের পশ্চাতে স্ফোটক।

RETRO PHARYNGEAL ABSCESS.

স্থূশীলা ! দিদি ! বাগীদের আর একটি ছেলের গলার ভিতর কি -হয়েছে দেখ। ছেলেটির গলা ফুলেছে এবং ঢোক গিলিতে পাচেচ না।

ट्रिम् | भिनीः (शत्रीका कित्रा विलालन) प्रथ स्थाला ! क्लिश्टिमक

পশ্চাৎদিকে ছোট ছোট প্লাণ্ড বা বীচি ফুলিয়া স্ফোটক বা ফোড়ার অবস্থা উৎপন্ন হইয়া থাকে। এই ছেলের গলার ভিতর ফোড়া হইয়াছে।

স্থালা। দিদি! কি বলে! শিশুদের গলার ভিতর অতি গোপন ও নিভূত ফেরিংস-কন্দরে কোড়া! ঐরপ হ'লে ছেলে কি বাঁচ্তে পারে? এরূপ ফোড়ার কারণ, নিরূপণ ও চিকিৎসা বল দেখি শুনি? আমার বোধ হয় ঐরূপ স্থানে ফোড়া হ'লে শিশুগণের জীবন সংশয় হয়।

সোদামিনী—তাত বটেই, তবে রোগ নিরূপিত হইলে শীষ্ট্র প্রতিকার করা যাইতে পারে। ঐরূপ ফোড়ার বৃত্তাস্ত বলি শোন ঃ—

কারণ (Etiology)—১। টিউবাকুলাস ও সিফিলিটিক্ ধাতুতে, ২। আরক্ত জরের ও হাম প্রভৃতি জরের পর, ৩। মধ্য কর্ণ পাকিলে (ঐরপ অবস্থার টিম্পাম গহুবরের সন্মুখ গাত্র দিয়া পূঁ্য বাহির হয় অথবাক্রপের ভিতরের অর্জচন্দ্রাকার নলীর ভিতর পূঁ্য চলিয়া গিয়া থাকে), ৪। দগ্ধকারী বা জালাকর তরল পদার্থ সেবন করিলে পর, অথবাগলার ভিতরে অধিক কাষ্টকি লাগাইলে এবং ৫। গলার ভিতর মাছের কাঁটা ফুটার পর ফেরিংসের পশ্চাদেশে ফোড়া হইতে পারে।

সাধারণ (General) লক্ষণ—ক্ষণ লোপ, অন্থিরতা, কষ্টেগলাধংকরণ, বৃদ্ধিনীল শ্বাসকষ্ট, জর (বয়ঃপ্রাপ্তদের হইলে) এবং আড়ষ্টঃ গ্রীবা প্রভৃতি সাধারণ লক্ষণ প্রকাশ পাইয়া থাকে।

স্থানিক (Local) লক্ষণ যথা ঃ—কোমল তালুতে ও টজিলে রক্তাধিকা ও ক্ষাত বা রদপূর্ণাবস্থা দৃষ্ট হইয়া থাকে। কোড়া বা গ্রন্থিরিদ্ধিরোগ (ক) কেরিংদের পশ্চাদ্দেশের উদ্ধে হইলে নাদার শ্বাস প্রশ্বাস বৃদ্ধি হয়, হাত দিয়া স্পর্শ করিলে চর্বিজাতীয় নরম অর্ক্বুদের মত (Like (a fatty tumour) বোধ হয় এবং রিনোস্স্থোপ যক্স দ্বারা দেখিলে উহাতে রদপূর্ণাবস্থা দৃষ্ট হইয়া থাকে। (থ) জিহ্বার চওড়া দিকে (Base) বা পশ্চাতে ঐক্বপ কোড়া বা আবের মত হইলে জিহ্বা নিচু করিলেই

সব দেখা যায়। (গ) প্রটিন্ নামক লেরিংসের ছিড্রের পশ্চাতে হইলে; গলাধঃকরণ কপ্ত হয় এবং এপিপ্রটিসের উপর চাপ পড়িলে মারাত্মক স্থান ক্তি উপস্থিত হয়। এই তিন স্থানের যেখানে ফোড়া হউক না কেন মধ্য রেথার এক পার্শ্বে ঐক্রপ ফুলা বা ফোড়া হইয়া থাকে।

স্থালা। দিদি! গলার ভিতর ফোড়া! সর্বনাশ! কিরুপে।
তবে উহার চিকিৎসা করিতে হবে প

त्मीमांशिनौ। विन त्मान:-

ঔষধের দ্বারা চিকিৎসা (Medicinal treatment) ফা—

- >। বেলেডোনা ৩ × যদি হঠাৎ ও শীঘ্ৰ শীঘ্ৰ ফুলা এবং উহাতে দপদপে বেদনা হয় তবে বেলেডোনা ফলপ্ৰাদ হইয়া থাকে।
- ২। হেপার সাল্ফার ৩ × ব্যবহার করাইলে ফোড়া শীঘ্র শীঘ্র পাকিয়া ফাটিয়া যাইতে পারে। হেপার ৩০ ক্রম সেবন করাইলে প্রথম অবস্থার শীত শীত বোধ ও বেদনা দূর হয় এবং পূঁ্য হওন নিবারণ হইতে পারে।
- ৩। মাকুরিয়াস্ ৩× জন্ন অল্প পূর্য যদি ইইয়া থাকে তবে মাকুরিয়াস্ দেবন করাইলে পূর্য বৃদ্ধি পায় অর্থাৎ শীঘ্র শীঘ্র পাকিয়া ওঠে। ফোড়ার আশে পাশে যদি বীচি বা গ্রন্থি ফুলা থাকে তবে সে সমস্ত মাকুরিয়াস্ দেবনে দূর হইয়া থাকে।

যাহাদের ঐক্লপ ফোড়া বা ফুলা হবার ধাত (Predisposition) তাহাদিগকে লক্ষণানুদারে ক্যান্ককার্ক ৬×, ফেরাম-ফদূ ৩×, দাইলিসিয়া ৬×, কেলি-হাইড্রো ১× (টাট্কা) এবং ক্যান্ক-আয়োড ৩× টাট্কা প্রস্তুত্ব করিয়া থাওয়াইলে বিশেষ উপকার পাওয়া যায়।

সাধারণ চিকিৎসা (General treatment)—স্নান, আহার এবং পরিশ্রমাদির দারা শারীরিক স্বাস্থ্য রক্ষা করিতে হয়।

্ৰ স্থামিক চিকিৎসা (Local treatment) পূৰ্ব হইতে রোগ

ধরা শভিবে খাড়ে বরফের ঠুলি প্রয়োগ করিতে হয়, ফুলা বা ফোড়ায়
পূঁব হইরাছে ঠিক করিতে পারিলেই কাল বিলম্ব না করিয়া Bistoury
বিষ্টুরি নামক লম্বা ছুরির অগ্রভাগ খালি রাখিয়া এবং অস্তাংশ পাতলা
কাপড় জড়াইয়া দেই অস্তাবারা ফোড়া কাটিয়া দিতে হয়। কাটিবার
পূর্বে শতকরা ৪ ভাগ কোকেন্ লোশন মাথাইয়া কাটিবার স্থান অসাড়
করিয়া লইতে হয়। ফোড়ার নিচের দিকে অল্ল ক'রে কাটতে হয় যাহাতে
আত্তে আত্তে পূঁয় বাহির হইতে পারে। ছুরি সাবধানে বাহির করিয়া
লইয়াই ছেলের মাথা ও মুখ নিচু করিয়া ধরিতে হয় তাহা হইলে লেরিংদের
ভিতর পূঁয় যাইতে পারে না। ঐরূপ ফোড়া অনেক ছেলের মুমস্ত
অবস্থায় আপনাপনি ফাটিয়া গিয়া স্থাসনলীর ভিতর পূঁয় প্রবিষ্ট হইয়া
দম বদ্ধ হইয়া গিয়াছে। সেইজন্ত অল্ল করিয়াই ছেলের মাথা ও মুখ নিচু
করিয়া রাখিতে হয়। আবার ঐরূপ অবস্থাতেই কাটা মুখের ভিতর
চিমটে (Forceps) ঢুকাইয়া ফোড়ার মুখ ফাঁক করিতে হয় তাহা
হইলে সমস্ত পূঁয় বাহির হইবার স্থবিধা হইয়া থাকে।

শেষের চিকিৎসা (After treatment)—ফোড়া কাটার পর স্ফোটক গহবরে ডেনেজ-নল অথবা পল্তে দিয়ে রাথতে হয়; পূঁথের ঘর ক্রমে বুজে এলে আর পল্তের আবশুক হয় না। এরূপ ফোড়ার ভিতর পিচকারী করার প্রয়োজন হয় না।

পিতা মাতা হইতে প্রাপ্ত উপদংশ রোগ।

HEREDITARY SYPHILIS.

স্থশীলা। দিদি! যে নাপ্তিনি আমাদের আশ্তা পরায় সেই ভাষার এক মাদের নাতীকে ভোমায় দেখাতে এনেছে। দেখ দেখি এই ছেলের গায়ে রাঙ্গা ও চাকা চাকা কি সব বেরিয়েছে। আমি ত এরপ কথন দেখিনি।

সোদ।মিনী। স্থশীলা। তোনায় আর কি বল্বো, বল্তে লজ্জা করে, এই রোগকে শিশুগণের উপদংশ বা গর্মীর ব্যারাম কহা যায়। তুমি এক কর্ম্ম কর, বাক্স থেকে তুই দশমিক চূর্ণ মাকু রিয়াস্-ডল্সিস্ ঔষধের ৪ প্রেণে ১২টা পুরিয়া করিয়া দাও এবং ব'লে দাও যেন থোকাকে এক একটা পুরিয়া তিন ঘণ্টাস্তর খাওয়ায়। আর এক কর্ম্ম কর এই তুই ড্রাম ব্লু আরেল্টমেন্ট ঔষধের ব্যবস্থা পত্র (Prescription) খানা নাপ্তিনির হাতে দাও যেন কোন ডাক্তারখানা হইতে কিনে আনে। ঔষধের মলমটা এলে পরে উহা একখানা বুক বা পেট বাঁধা ফ্লানেলের টুকরায় মাখাইয়া ছেলের বুকে বা পেটে তাহা জড়াইয়া বাঁধিয়া দিবে। এই ঔষধ মাখান ফ্লানেলের পেটীটা তিন দিন খুল্তে বারণ করো। ত দিন গেলে পর গরম জলের স্থাকড়া দ্বারা ঐ পুরাতন মলম গাত্র হইতে তুলিয়া বা মুছিয়া লইয়া তত্পরি আবার ঐরূপ পূর্বমত মলম লাগাইবে। শেষে ব'লে দিও বৎসরাবধি এখানে যাতায়াত কোরে ছেলের জন্ম ঔষধ পত্র লইলে পর তাহার নাতি সম্পূর্ণ রূপে আরোগ্য হইতে পারিবে।

নাপ্তিনি বাড় হেঁট ক'রে ঔষধ ও ব্যবস্থা লইয়া চলে গেলে পর স্থেশীলা কহিল দিদি! তোমার কথা-বার্ত্তা শুনে ও ব্যবস্থা দেখে আমি "হতভোষা" হ'রে গেছি। তুমি ভাই এই রোগের বিষয় আমাকে কিছু বিশেষ করিয়া ব্র্যাইয়া দাও।

সোদামিনী। স্থশীলা! আর ব্রুবে কি, ইহাকেই বলে "মরে পুত্র জনকের পাপে!" অর্থাৎ অভদ্র পিতা নিজে উপদংশ রোগ ক্রয় করিরা পেই গর্মী রোগের বিষে জর্জ্জিকিত অবস্থায় পুত্রের জন্ম দেয় এবং ভজ্জন্ত তাহার ঔরসজাত পুত্র ভূমিষ্ঠ হইবার পর ছই সপ্তাহ হইতে ছর সপ্তাহকাল মধ্যে ঐরপ "চিত্র বিচিত্র" হইরা পঞ্চে। অভএব স্থশীলা! মনে রাখিও পিতা অথবা মাতার উপদংশ রোগ থাকিলে ছেলের শরীরে উহার বিষ আদিয়া বিবিধ উপদর্গ উপস্থিত করে।

কেবল পাতকী পিতার উপদংশ রোগ বশতঃও স্কুস্থ মাতার গর্ভে উপদংশ বিষপ্রক্ষিপ্ত হইয়া পুত্র বা কন্সার জন্ম হইতে পারে।

স্থশীলা। দিদি! এই জবন্ত রোগের কারণ ত ব্ঝিলাম, এক্ষণে উহার যাবতীয় লক্ষণ ও চিকিৎদাদির বিষয় বল, এবং আমাদের নাপ্তিনির নাতিকে বাঁচাও।

त्मीमामिनो। वनि लानः-

লক্ষণ। (Symptoms)— ঐরপ শিশুকে ভূমিষ্ট হইবার সময়কিছু বুঝা যায় না, বরঞ্চ শিশুকে ১৫ দিবদ পর্যান্ত বেশ স্থন্থ বলিয়াই বোধ
হয়, কিন্ত জন্মের ২য় সপ্তাহের শেষ হইতে ৬ৡ সপ্তাহ কাল মধ্যে গর্ম্মী
রোগের প্রথম লক্ষণগুলি প্রকাশ পাইয়া থাকে। জন্মের পর তিন মাদ পর্যান্ত
কোন লক্ষণ প্রকাশ না পাইলে শিশু পিতৃ পাপের অধিকারী হইল না এরপ
বলা যায়।

যাহাদের উপদংশ হইবে, তাহাদের নিয়তই সন্দি লেগে থাকা অর্থাৎ, সন্দিতে সেই ছেলেদের সর্বনা বোঁত বোঁত করা (Snuffles), তৎপরে স্থকে স্ফোট (Skin eruption) বাহির হওন, যেথানে যেথানে শ্রেক্সাম্রাবী পর্দ্ধা আছে, তত্বপরি উপদংশ সদৃশ প্যাচ, বা চিক্থ প্রকাশ (Mucous patches; অর্থাৎ নাক মুখ ও কাণের ভিতর বা, এরপ্রপ্রাপ্রার গাত্রে ফাটা (Fissures), গাঁটে বেদনা (Tenderness of joints), শীর্ণতা (Emaciation), চোপদান মুখ (Wrinkled face) ও বুড়ার মত আকৃতি, ঈষৎ পীতবর্ণের ত্বক্ (Sallow skin) এবং নথের কোণ প্রনাহ (Onychia) প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পাইয়া থাকে। পরে চেরা চেরা দাঁত বা দাঁতের বিশেষ আকৃতি (Hutchinson's teeth), অন্থির আবরণ প্রশাহ (Osteo-periostitis), চক্ষুর

কর্ণিয়ার ভিতর প্রদাহ (Interstitial keratitis) এবং ত্বক্ নিমে বড় বড় শুটি (Subcutaneos gummatua) প্রকাশ পাইয়া থাকে।

ভাবীফল। (Prognosis)—পিতার স্বোপার্জিত উপদংশ জাত লক্ষণে তত ভন্ন থাকে না, যত তাহার প্রদন্ত সন্তানের উপদংশ রোগের লক্ষণে ভন্ন থাকে।

চিকিৎসা (Treatment) ১। মাকু রিয়াস্—দন্তর মত অনেক দিন ধরিয়া মাকু রিয়াস্ ঔষধ সেবন করাইতে হয়। তিন বণ্টান্তর ২ × মাকু রিরাস্-ডাল্সিস্ ঔষধের চুর্ণ বা চুলি (Tablet) করিয়া খাওয়াইলে বিশেষ উপকার হয়। মার্ক-ভাইভাস বা মাকু রিয়াস্, মার্ক-আরোডাইড, প্রভৃতি ঔষধ ভৈষণ্ণ্য রত্নাবলীর লক্ষণ মিলাইয়া ব্যবস্থা করিলে বিশেষ উপকার হইয়া থাকে। সেকেপ্রারী ইরাপ্সন বা ক্ষোট নিবারণার্থে মাকু রিয়াস্ ঔষধ বিশেষ ফলপ্রাদ হয়। মাত্রা রোগের প্রাবল্য অনুসারে উচ্চ ও নিমক্রন ব্যবহার করিতে হয়।

- ২। নাইট্রিক-এসিড ১× হইতে ৩, ৩০, ১০০—যদি পূর্বের অধিক পারা ঘটিত ঔষধ দেবন করান হইরা থাকে, যদি মুথের ভিতর ঘা, মুথের কোণ ফাটা মুথের অস্থি ক্ষত, নাকের ভিতর ঘা ও গুর্গব্ধযুক্ত পূঁব বা শ্লেমা পাত, দাঁতের মাড়ীতে ঘা ও পচা গদ্ধ, কণ্ঠের ভিতর ক্ষত, জননেন্দ্রিয়ে ক্ষত, যাবতীয় ক্ষত হইতে সহজে রক্তপাত, চক্ষ্ প্রদাহ, চক্ষ্তে ঘা, রক্ত পড়া ও আঁচিল প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তৎসঙ্গে যক্ততর্দ্ধি কোর্ন্তবিদ্ধ ও শীর্ণতা প্রভৃতি উপদর্গ থাকে তবে নাইট্রিক-এসিড বিশেষ ফলপ্রদ হয়।
- ৩। কেলি-আ্রোড, ১, ৬, ৩০—মুথের ভিতর কোমল তালুতে ছিদ্র হইলে (অধিক পারা দেবন করাইলে ঐরূপ হর) ইহা উপ-যোগী হয়। উপদংশ রোগের দেকেগুরী বা দিতীয় অবস্থায় ইহার বিশেষ প্রয়োগ নাই, তবে ঐ অবস্থায় চক্ষু প্রদাহ, ওজিনা বা নাসাভাস্তরের শ্লেক্ষা

স্রাব হইলে প্রয়োজন মত ইহার ব্যবহার আছে। কিন্তু উপদংশ রোগে তর অবস্থার হস্ত ও পদাদিতে গভীর ক্ষত হইলে, রাত্রিকালে হাড়ে অত্যস্ত বেদনা হইলে বিবেচনা পূর্বক নিমক্রমে অর্থাৎ অধিক মাত্রার ব্যবহার না করিলে কোন উপকারই হয় না। উপদংশ রোগের ২য় অবস্থার পটাস্ আয়োডাইড ঔষধের এক গ্রেণের ১০০ ভাগের এক ভাগ যথেষ্ট হইতে পারে কিন্তু ঐ রোগের টার্সিয়ারী বা ৩য় অবস্থার অনেক মাত্রায় আবশ্রক হইরা থাকে।

স্থালা। দিদি! বেশী মাত্রায় হোমিওপ্যাথিক ব্যবস্থা কিন্ধপ ?

সৌদামিনী। তবে শুনবে ? বলি শোন :-

আমেরিকার ডাক্তার বার্ট এম, এ, এম, ডি, নামক একজন প্রশিদ্ধ হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসক একটি টার্সিয়ারী সিফিলিস্গস্ত রোগীর চিকিৎসা করিতেছিলেন। টার্সিয়ারী সিফিলিস্ রোগে অর্থাৎ গন্মী রোগের ৩য় অবস্থায় অত্যন্ত অস্থি বেদনা হয়। ঐ রোগীর রাত্রিকালের হাড়ের বেদনা দূর করিবার জন্ম তিনি কেলি-হাইড্রিয়োডিকাম্ অর্থাৎ পটাস্-আয়োডাইড, ঔষধের ডাইলিউসন্ বা ক্রম ব্যবহার করিতেছিলেন কিন্তু কোনরপ্রেই তাহার য়ন্ত্রণার লাঘব হয় নাই। ডাক্তার বার্টিনিজে একজন স্থদক্ষ ও বিখ্যাত চিকিৎসক হইলে কি হইবে, রোগীর যাতনা নিবারণ করিতে না পারিলে তাঁহার বড় টাইটেল লইয়া রোগীর মন ক'দিন সন্তুষ্ট থাকিতে পারে ? অবশেষে সেই রোগী য়ন্ত্রণায় অস্থির হইয়া অগত্যা এক এলোপ্যাথিক ডাক্তারকে চিকিৎসার জন্ম আনাইতে বাধ্য হইয়াছিল। এই ব্যাপার দেখিয়া ডাক্তার বার্ট বলিয়াছিলেন "হায়! হারা এ এই ব্যাপার দেখিয়া ডাক্তার বার্ট বলিয়াছিলেন "হায়! হারা । এই ব্যাপার দেখিয়া ডাক্তার বার্ট বলিয়াছিলেন "হায়! হারা । এই ব্যাপার দেখিয়া ডাক্তার বার্ট বলিয়াছিলেন "হায়!

ডাক্তার ঐ রোগীকে আরাম করিল আর আমি উহার ক্ষুদ্র মাত্রা লইয়া অর্থাৎ ডাইলিউসনের মধ্যে থাকিয়া হাবু ডুবু থাইতেছিলাম। অদ্য আমার চৈতন্ত হইল। "ফুল্ম মাত্রার মধ্যেই হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা বদ্ধ" এই কুশিক্ষাই আমার অপ্যশের কারণ হইয়াছিল। সদৃশবিধির অর্থাৎ হোমিওপ্যাথির নিয়মে যথন কোন ঔষধের ১ ক্রম এবং ১০০০ ঘা ততোধিক ক্রম যদি উভয়েই হোমিওপ্যাথিক ঔষধ হয় তবে সেই ঔষধেরই ১০।২০ গ্রেণ বা ১০।২০ বিন্দু কেনই বা হোমিও-প্যাথিক হইবে না। এক্ষণে "আমি আবশ্রক বিধারে অধিক মাত্রায়. কোন ওবধ ব্যবস্থা করিতে সম্কুচিত হইব না" ডাক্তার বার্ট সেকেগুারী ও টার্দিয়ারী দিফিলিস রোগে এক্ষণে ১ হইতে ৫ গ্রেণ অথবা কোন ছরস্ত টার্সিরারী সিফিলিন রোগের অস্থি বেদনা নিবারণার্থে ১৫ হইতে ২০ গ্রেণ পটাস্-আয়োডাইড ্ব্যবস্থা করিতে সম্কুচিত হন না। ডাক্তার মহেন্দ্র বাবুর ''ভৈষজ্য রত্মাবলীর'' দ্বিতীয় খণ্ডের ১২১৫ পৃষ্ঠা পড়িলে স্থশীলা ! তুমি সমস্ত বুঝিতে পারিবে।

অনেকে এইরূপ অধিক মাত্রায় চিকিৎসাকে হোমিওপ্যাথিক চিকিৎদা বলিয়া স্বীকার করেন না কিন্তু উপদংশ, প্রমেহ, এবং ম্যালেরিয়া প্রভৃতি রোগ আরোগ্য করিতে হোমিওপ্যাথিক ডাক্তারগণ প্রায়ই অপারগ হন; উহার একমাত্র কারণ এই যে, ঔষধের ঠিক মাত্রা নির্ণয় করিতে অনেকে সক্ষম হন না। অনেকে কেবল স্থন্ম মাত্রায় অর্থাৎ কেবল ডাইলুগনের উপর নির্ভর করিয়া আপনার রোগী লোকসান করেন অথবা রোগীকে "ভোগান" এবং দেও উপকার না পাইয়া অবশেষে এলোপ্যাথিক বা কবিরাজী কিমা হাকিমী চিকিৎসকের হাতে গিয়া পড়ে ৷

স্থানীলা ৷ ঠিক বলেছ বোন ! তবে কি জান "অভ্যাস যায় না ম'লে, আর ইলোত যায় না ধুলে" যার যেরূপ অভ্যাস তিনি সেইরূপই

করেন। কয়জন ব্যক্তি বিশেষ বিচার করিয়া লিবারেল বা উদারভাবে চিকিৎসা করেন বল ? সে যাহা হউক, তুমি যা বল্ছিলে এখন বল এবং আবার বলি আমাদের নাপ তিনীর নাতিকে বাঁচাও।

সোদামিনী। হাঁ বোন বলি শোন:-

- 8। আয়োডিন ৬, ৩০, ২০০— উপদংশ জনিত কণ্ঠক্ষত তৎসঙ্গে গলায় অনেক বীচি আওরান এবং রাক্ষ্সে ক্ষ্মা ও সমস্ত দিন মধ্যে মধ্যে খাওরা সত্ত্বেও শিশুর শরীর না গড়া প্রভৃতি লক্ষণে আরোডিন ফলপ্রাদ হয়।
- ে। অরম্ ৬, ৩০, ২০০—টার্সিরারী বা তৃতীরাবস্থার সার্কোসিল্, অর্থাৎ অগুকোষের মাংস বৃদ্ধি, অস্থি বেদনা, লুপাস্ অর্থাৎ মুখে, নাকে, জালাকর ও টিউবার্কেল নামক দ্যিত গুটির ধাতৃবিশিষ্ট ক্ষত বা ঘা, বাত, লেরিংস প্রদাহ, অস্থিতে ক্ষত (কেরিজ,), ওজিনা অর্থাৎ নাসারন্ধ হইতে পূঁযবৎ প্রাব এবং ছর্গন্ধযুক্ত কাণ পাকা প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে অরম্ উপযোগী হয়।
- ৬। স্থিলিঞ্জিয়া ৬—গর্মি রোগের দরণ হাড়ের জাবরণ বেদনা, দারোটিক স্নায়তে বেদনা, অস্বাভাবিক প্রাট (nodes) প্রকাশ, তৎসঙ্গে অসহ্য হাড় বেদনা থাকিলে ইহা ফলপ্রদ হয়। পিতৃমাতৃ প্রদত্ত গর্ম্মি (Congenital syphilis) রোগের সহিত গেরিংস প্রদাহ থাকিলে ষ্টিলিঞ্জিয়া বিশেষ উপযোগী হয়।
- ৭। আদে নিক ৩০, ২০০—বসা ও পঢ়া উপদংশ ক্ষতে বেদনা ও জালা থাকিলে আর্দেনিক ফলপ্রদ হয়। এক ভাগ আর্দেনিক আর ২০০০ ভাগ মলম এইরূপে মিলাইয়া ক্ষতে লাগাইলে বিশেষ উপকার হয়।
- ৮। কেলিবাইজোম ৩, ৬,৩০—গলার ভিতর টিন্সিল ফুটাতে অল বা হইলে অর্থাৎ ঐরপ ঘা শীঘ্র শীঘ্র না সারিলে, তৎসঙ্গে

কণ্ঠ, চক্ষু, ত্বক্ এবং হাড়ের আবরণের রোগ থাকিলে কেলি-বাইক্রোম বিশেষ উপকার করে।

- ৯। **হেপার্ সালফার্**—গর্মা রোগ প্রযুক্ত ছেলের মাথার চুল উঠিয়া গেলে ইহা ফলপ্রদ হয়।
- ১০। হাইড্রাষ্টিস্ ৩×, ৬—উপদংশজাত গলা বেদনায় ইহা উপযোগী হয়।
- ১১। কোরাইডেলিস্ ৬— ইহা দ্বারা উপদংশজাত অস্বাভাবিক বৃদ্ধি বা গুটী, স্ফোট ও ক্ষত আরোগ্য হয়। পিতৃ মাতৃ দত্ত ঐক্বপ রোগেও ইহা উপকার করে।
- >২। ক্রিয়াাজোট ৬,৩০—গর্মা রোগ বশতঃ শিশুদের চর্ম্ম বেদনা তৎদক্ষে সন্ধ্যাকালীন কণ্ডুরন ধা চুলকণা নিবারণার্থে ইহা উপকার করে।
- ১৩। চায়না ৩×,৩০—উপদংশ রোগগ্রস্ত শিশুগণের বল-বিধান হেতু এই ঔষধের ব্যবহার হয়।
- ১৪। এতদ্বাতীত, যক্ততে গ্যামেটা বা শক্ত শুটীর জন্ম ০× সিলিকা ও আর্দেনিক ৩০; কণ্ডাইলোমেটা বা আঁচিল জাতীয় অস্বাভাবিক অবস্থায় ৬নং থুজা, সার্কোসিল অর্থাৎ অপ্তকোষের মাংস বৃদ্ধি হইলে গ্রাফাইটিস ১২নং লাইকোপোডিয়াম্ ১২নং ব্যবস্থা হইয়া থাকে। এতদ্দক্তে আহারের পর ২০১ বিন্দু করিয়া কড্লিবার তৈল সেবন ব্যবস্থা করিলে ভাল। জিহ্বা ও কণ্ঠের অস্থাথে এনং ফ্লুয়োরিক এসিড ব্যবস্থা হয়। হাড়ের আবরণে প্রান্ধাহ এবং চর্ম্মে ক্ষত হইলে কাইটোলাক্কা ব্যবস্থা হইয়া থাকে। কুচ্কি কোলা, তৎসঙ্গে প্রচুর সর্দ্ধি থাকিলে ব্যাডাইগা ৬নং উপযোগী হয়।

পোড়া ও ঝল্মান।

BURNS AND SCALDS

স্থালা। দিদি! সর্ব্ধনাশ হয়েছে! আমাদের ছখানা বাড়ীর পর যে হাজ্রারা আছে, সেই হাজ্রাদের মেজ বৌয়ের ৪ বছরের মেয়ে বড় পুড়ে গেছে। শুন্লেম যে ঘটপানা মেয়েটিকে একখানা রং করা কাপড় পরিয়ে মাহেশের উপেটা রথ দেখাতে নিয়ে গিয়েছিলো, তার পর সক্ষার সময়ে বাড়ী এসে ঘরের ভিতর লাফালাফি করছিলো, আর প্রদীপের শিয়ে আঁচল ধরে গিয়ে পা, পিঠ, ও হাত একেবারে পুড়ে ঝল্সে গেছে। ঐ দেখ হাজ্রাদের গিয়ী তোমার বল্তে আস্চে। কি হবে দিদি! মেয়েটি কি বাঁচবে না? কিছু ওঁষধ থাকে ত দাও।

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! যদি উপর উপর পোড়ে অর্গাৎ অক্সের গভীর স্থান না পোড়ে, তবে সেই স্থানে শুক্ক তাপ প্রয়োগ করিবে, তাহা হইলে দগ্ধ স্থানের তাপ অনেক পরিমাণে বাহির হইরা যার। অনেক স্থান ব্যাপিরা পুড়িলে ক্লঞ্জিম তাপ প্রয়োগের অস্থবিধা ঘটে। পোড়ার স্থলে শীতল জ্বল বা আলুবাটা লাগাইতে নিষেধ করিবে, কারণ, উহা দ্বারা অধিক ফোস্কা ওঠে।

অধিক পরিমাণে পুড়িলে শরীর হিম হর স্মৃতরাং শিশু বা বালককে কম্বল জড়াইরা আগুণের নিকট রাখিবে এবং উহাকে উষ্ণ সূরা ও গরম জল পান করিতে দিবে, ক্রমে উহার গা গরম হইলে দগ্ধস্থানের চিকিৎদার জন্ম উদ্যোগ করিবে।

অধিক স্থান পুড়িয়া গেলে তৎক্ষণাৎ তুলা দারা দেই স্থান ঢাকিয়া রাখিবে। কোন্ধা উঠিলে স্থচী দারা বিধিয়া ও রদ বাহির করিয়া পরে গরম জলে দেই স্থান ধৌত করিবে। তৎপরে আবার তুলা দিয়া বাঁধিয়া রাখিবে। স্থাচুরেটেড পিক্রিক্-এসিড সলিউশন—গাঁট করিয়া পোড়া স্থানে লাগাইলে তৎক্ষণাৎ যন্ত্রণার নিবারণ হয়, এবং ক্রমাণত উহা লাগাইতে থাকিলে ভবিষ্যতে দগ্ধ স্থানে পুঁষ ও গন্ধাদির কিছুমাত্র ভন্ন থাকে না।

পোড়া স্থানে গোডা-বাইকার্ব্ব নামক ঔষধের শুঁড়া ছড়াইয়া তত্ত্পরি একথানি ভিন্না স্থাকড়া জড়াইয়া রাখিলেও শীঘ্র বেদনা নিবারণ হয়।
শীঘ্র শীঘ্র স্থাকড়া খুলিবে না। যদি বেশী পোড়া না হয় তবে এরপ করিলে শীঘ্র শীঘ্র আরোগ্য হয়।

অঙ্গের উপর উপর পুড়াক বা গভীর স্থান পর্যান্ত দগ্ধ হউক না কেন, দগ্ধ স্থানে সাবানের প্রলেপ লাগান বড় ভাল। সাদা সাবান কুরে কুরে কেটে অর্থাৎ ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ক'রে অল্প পরিমাণ ঈষৎ গরম জলে চট্টেক স্থাকড়াতে পুরু ক'রে লাগাইয়া দেই স্থাকড়াথানি মলমের পটির মত দগ্ধস্থানে বদাইয়া দিবে। ফোস্কা থাকিলে ফোস্কা কেটে বা ছেঁদা ক'রে ততুপরি সাবানের পলাস্ত্রা দিবে। সকল গৃহস্থের বাটীতে সাবান থাকে স্থতরাং পুড়ে গেলেই সহজেই সাবানের পলাস্ত্রা প্রস্তুত ক'রে দগ্মস্থলে লাগাতে পারা যায়। সাবানের পটিতে বিশেষ উপকার হয়। ২৪ ঘণ্টার পর আবার সাবানের পটি বদলাইয়া দিবে। পটি বদলাইবার সময় দগ্মস্থান অন্ত কোনক্রপে পরিষ্কার করিবে না। সাবানের পটিতে প্রথমে একট্ট বেদনা বাডে, কিন্তু পরে বেদনা অত্যন্ত কমিয়া গিয়া থাকে। সাবানের পটিতে অল্প অল্প পোড়া ২।৩ দিনে ভাল হয়। অধিক নীচে পর্যান্ত পুড়িলে ৮।১০ দিনে আরোগ্য হয়। হাড় পর্য্যন্ত পুড়িলেও সাবানের পটিতে উপকার হয়। সাবানের পটিতে পূঁষ দমন করে এবং যদি উত্তমরূপে লাগান যায় তবে পরে পোড়ার দাগ হয় না। সাবানের পলান্তা লাগাইলে যদি জালা বা প্রদাহ হইবার সম্ভাবনা থাকে তবে মশিনার তেল ও চুণের জল সমান ভাবে মিশ্রিত করিয়া দগ্মস্থানে লাগান ভাল।

পোড়াঘারে যেন হাওয়া না লাগে তদ্বিয় সতর্ক হইবে। অর্থাৎ সর্বদা পোড়া ঘারের পটি বদলাইবে না। দগ্ধ ক্ষতে ভেসেলিন নামক চর্বিব লাগাইলে উপকার হয়। বড় গেলাসের আধ গেলাস জলে ৫ হইতে ৮ ফোঁটা ক্যান্থারিভিদ্ ঔষধের মূল অরিষ্ট মিশাইয়া পোড়া ঘারে সেই ক্যান্থারিভিদ্ লোশনের পটি দিলে বিশেষ উপকার হয়। দিবসে ২০০ বার এক্কপে পটি লাগান উচিত। এপিদ্ ঔষধের ঐক্কপ লোশন করিয়া লাগাইলে উপকার হয়। পোড়া স্থানে ০ বা ৬নং কৃষ্টিকাম্ ঔষধের ধাবন বা লোশনের পটি দিলে শীঘ্র শীঘ্র বেদনা দূর হয় এবং ঘা আরাম হবার বিশেষ স্কবিধা হইয়া থাকে।

নিকটে কোন প্রকার ওঁষধ না থাকিলে পোড়ার উপর ময়দার গুঁড়া ছড়াইরা দিবে।

অত্যন্ত গরম সামগ্রী আহার বা পানবশতঃ গাল, গলা অথবা পাকাশর পুড়িয়া গেলে ৬নং ক্যাস্থারিস্ উবধের জল অল্ল অল্ল খাইতে দিবে। এক এক ঢোক্ উষধ অনেকক্ষণ মুখের ভিতর রাখিয়া ওবে গিলিতে কহিবে। ইহাতে উপকার না পাইলে ৬নং আসে নিক, কণ্ঠিকাম্ রাস্টক্স অথবা কার্বেবিতিজ উষধ ব্যবস্থা করিবে। কারিকর-দিগের হাত পুড়িয়া গেলে তার্পিণ তৈল অথবা ক্লোরোকর্ম উষধে গাটাপার্চ্চ গলাইয়া দগ্ধস্থানে লাগাইতে কহিবে।

সাল্কুরিক এসিড, বা মহাদ্রাবক দারা পুড়িয়া গেলে চূণের জল বা খড়িগোলা জল পটি করিয়া লাগাইবে। ফার দারা পুড়িয়া গেলে শির্কায় অর্থাৎ ভিনিগার উষধের প্রেলেপ দিবে। ফস্করাস্ দারা পুড়িয়া গেলে সুইটফারেল্ দিলেই বেদনা নিথারিত হয়।

পোড়ার পর ঘা হইলে সাবানের পণাস্ত্রা দিলৈ অথবা ৬নং কৃষ্টিকাম্ ধাবনের পটি সর্বদা লাগাইয়া রাখিলে বিশেষ উপকার হয়। যদি দক্ষ ক্ষতে বেদনা ও প্র্যন্ধ হয় তবে ক্লোৱাইড অব, লাইন দ্রাব ও স্থইট্র-

অরেল্ মিশ্রিত করিরা দগ্ধ ক্ষতে লাগাইলে সমস্ত যন্ত্রণা ও ত্র্গন্ধ দূর হইয়া থাকে।

পোড়ার পর জব হইলে ৬নং একোনাইট ও্টবধের বড়ী থাওয়াইবে।
দক্ষ কারণ হেতু কদাচ আ্বিক্ ব্যবহার করিবে না।

অত্যন্ত পোড়া প্রযুক্ত তড়কা হইলে ১২নং ক্যামোমিলা ঔষধের বড়ী উপযোগী। অত্যন্ত পুড়িরা গেলে পর বিদি পরে উদরামর অথবা কোষ্ঠবদ্ধ হয় তবে উহার জন্ম বাস্ত হইবে না। ৪।৫ দিন কোষ্ঠবদ্ধ থাকিলে গরম জলের পিচকারী দিরা বাহ্মে করাইবে। উদরামর ও পেট বেদনার জন্ম প্রথমে ৬নং পাল্মেটিলা ঔষধের বড়ী থাওরাইবে এবং পরে ৩০নং সাল্ফার ঔষধের বড়ী বাবস্থা করিবে। প্রথম হইতে পেটের অস্থথ বন্ধ করা উচিত নর, তবে পোড়ার পর ২ সপ্তাহ পর্যান্ত পেটের অস্থথ বন্ধ না হ'লে ঔষধ ব্যবস্থা করিতে হয়।

যদি বেলা ছই প্রহর হইতে রাত্রি ছই প্রহর পর্যাস্ত ভেদ হয়, তবে ত০নং ক্যান্তেরিরাকার্ববি এবং যদি প্রাভঃকাল হইতে ছই প্রহর পর্যাস্ত অধিক ভেদ হয় তবে ত০নং আ(সে নিক ঔষধের বড়ী উপযোগী হইরা থাকে। প্রচুর পরিমাণে জলপান করিলে ও সর্ব্বদা বেড়াইলে পেটের অস্ত্র্থ সহজেই সারিয়া যায়। পোড়া হেতু হাত ও পা কুলিলে ক্যান্ত-কার্ব্ব ঔষধ থাওয়ান ভাল।

পোড়াতে ফোস্কা না উঠিলে > ভাগ আার্টিকা-ইউরেন্স ঔষধের মূল আরক ৪ ভাগ জলের সহিত মিশ্রিত করিরা পটি করিরা সর্বাদা ভিদ্লাইরা রাখিবে। কোন মতে পটি তুলিবে না।

পোড়াতে ফোস্কা উঠিলে ১ ভাগ ক্যাস্থারিস্ ঔবংধর মূল আরক ১০ ভাগ জলে মিশ্রিত করিয়া ঐক্বপ পটি করিয়া লাগাইবে এবং ৬নং ক্যাস্থারিস্ ঔবংধর বড়া এক ঘণ্টান্তর থাইতে দিবে। গভীর স্থান পর্যান্ত পুড়িয়া গেলে ৩নং কেলি-বাইক্রেম ঔবংধর বড়া খাওয়াইবে এবং ১ ভাগ ক্যালেণ্ডুলা ঔষধের মূল আরক ৪ ভাগ জলে মিশ্রিত করিয়া পটি দিবে। পোড়া ক্ষতে অত্যন্ত পূঁষ পড়িলে তনং হেপার. সাল্ফার ঔষধের গুঁড়া ৪ ঘণ্টান্তর ২ গ্রেণ মাত্রায় খাওয়াইবে।

দন্তক্ষয় বা পোকাধরা দাঁত।

CARIOUS TEETH.

স্থানী । দিদি! ধরেদের ছেলেটীর সমস্ত দাঁতগুলি যেন পোকা-ধরার মত ক্ষয় হয়ে যাচে। ইংার কারণ কি, আর উহা নিবারণের উপায় কি?

সৌদামিনী। দেথ স্থনীলা! চোয়াল ছোট বা অসমান হ'লে অতি কাছে কাছে দাঁত ওঠে অথবা দাঁতে দাঁতে ঠেকে উহাদের গাত্র নষ্ট হয়। এরূপ অবস্থায় আহারীয় সামগ্রী দাঁতের পাশে পাশে লেগে থাকে অথবা দাঁতের গোড়া ভাল করিয়া সাফ হয় না স্থতরাং দাঁতের গোড়ায় খাবারের কুচি জ'মে জ'মে পচ্তে থাকে এবং শেষে দাঁতে ক্ষত হয়।

দাঁত উঠিলে পর কেবল নরম সামগ্রী খাওয়াইলে দাঁতের জোর হয় না, যে সমস্ত সামগ্রী চিবাইতে জোর লাগে সে সকল পদার্থ চিবাইতে দিবে। দাঁতে যত চাপ পড়বে তত দাঁত শব্দ হবে। অতএব জানিবে যে শৈশব কালে দাঁতের যথার্থ ব্যবহার না হইলেই দাঁতে পোকা ধ'রে বা দাঁত ক্ষয় হয়।

আবার ইহা স্মরণ রাখিবে যে শিশুর অজীর্ণ থাকিলে অথবা পোষণ অভাবে উহার শরীর তুর্বল হইন্না পড়িলে দাঁত ক্ষয় হইতে থাকে।

স্থালা। দিদি! পূর্ব ইইতে কিরূপ সাবধান হ'লে এরূপ হতে। পারে না ?

'দৌদামিনী। বড় কাছাকাচি দাঁত উঠিলে দাঁতের ডাক্তারের নিকট

গিয়ে বাড় তি দাঁত ও পোকাধরা দাঁত তুলিরে দেবে। দাঁত তুলিলে ুদেই ফাঁকের ঘরে অন্ত দাঁত স'রে আদে। পাঁউরুটীর শাঁদও যেমন খাবে উহার শক্ত থোদাও দেইরূপ চিবিয়ে থাবে। তাহা হইলে দাঁত ও দাঁতের মাড়ী শক্ত, সবল ও পুষ্ঠ হয়। আমাদের চুবিকাটি চিবান অতি স্থপ্রথা, কার", ইহাতেও দাঁত শক্ত হয়। শিশুদিগকে অধিক মিষ্টান্ন খাইতে দিবে না, কারণ উহাতে দাঁত থারাপ হয়। অর্থাৎ অধিক মিষ্টান্ন ভক্ষণে রাদায়নিক ক্রিয়া প্রকাশিত ইইয়া অজীর্ণ উৎপন্ন হয় এবং মূথের লালা দূষিত হইয়া দাঁত নষ্ট হয়। টক খাওয়া বড নিষেধ। গরম গরম পানীয় পদার্থেও দাঁত থারাপ করে। আহারের পর দাঁত সাফ রাথা একান্ত কর্ত্তবা। পোয়াভীরা ছেলেকে কুচ্ (কর্ম্ভ) খাওয়াতে মজবুত কিন্তু দাঁত ধোরাতে জানে না। দাঁত ধোরান বুক্ষ আছে, দেই বুক্ষ দিয়ে ছেলের দাঁত হবেলা অল্ল অল্ল ঘদিয়া ধুইয়া দেওয়া উচিত। যতবার ছেলে আহার করে ততবার দাঁত ধোরাইলে ভাল হয়। মোট কথা এই যে, আহারের পর মাছের কুচি, রুটীর কুচি এবং তরকারীর কুচি যাহাতে কোনরূপে দাঁতে লেগে থাকতে না পায় তদ্বিষয়ে বিশেষ দৃষ্টি রাখবে। গুল গুঁড়া অথবা অন্ত প্রকার কর্করে গুড়ার দারা দাঁত মাজতে দিবে না। দাঁত উঠিলেই ভিজা বুরুষ দারা দাঁত ও দাঁতের মাড়ী প্রত্যহ ২।৪ বার ঘসিবে।

শিশুদিগকে মুথ বৃজিয়া ঘুমাইতে শিক্ষা দিবে। জাগিবার অবস্থার শিশু বেন সর্বাদা হাঁ করিয়া না থাকে। অধিক হাওয়া লাগিলে দাঁত থারাপ হয়। এতদ্যতীত, স্বাস্থ্যবক্ষার সমস্ত নিয়ম অবলম্বন করা কর্ত্তব্য।

সুশীলা। দিদি! থারাপ ও ক্ষরপ্রাপ্ত দন্ত রোগের ঔষধ কিরূপ ? সোদামিনী। যদি মুখ ও পাকাশরের রদ অত্যন্ত অমযুক্ত হয়, তৎসক্ষে ঘন ঘন বমন এবং দাঁতের গোড়ায় ব্যথা হয় তবে ওনং ক্রিস্মোজাট্ প্রধ্বের বড়ী থাওয়াইবে।

ষদি দাঁত আল্গা হয়, দাঁতের গোড়া দিয়া রক্ত পড়ে, মুথের ভিতর

হইতে অত্যন্ত লালা করে এবং মুখে অত্যন্ত তুর্গন্ধ হর তবে ৬নং মাকু রিয়াস ঔষধের বড়ী বিশেষ উপধোগী।

যদি দাঁত কোমল হয় ও টিপিলে গুঁড়ো হয়ে যায় তবে ৬নং সাইলিসিয়া ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

দাঁত আল্গা ও কাল হইলে এবং দাঁতের মাড়ী কেকাসে, স্ফীত, বেদনাযুক্ত ও ক্ষয়প্রাপ্ত হইলে ৬নং ফীফিসিগ্রিয়া ঔষধের বড়ী খাওয়াইলে বিশেষ উপকার দেখা যায়।

দন্তশুল।

TOOTHACHE.

স্থালা। দিদি! তোমার ক্রিরোজোট ও মার্ক্রিরাস্ ত্রধের বড়ীতে ধরেদের ছেলের ক্ষমপ্রাপ্ত দাঁতের বেদনা প্রভৃতি অনেক কমেছে। দেখ দিদি! মল্লিকদের ছেলের বড় দাঁত কন্কন্ কচ্চে, তারা ঔষধ নিতে এসেছে।

সোদামিনী। দেখ স্থালা! ছেলেদের প্রায়ই দাঁত কন্কন্ করে। প্রথমবারের ছধে দাঁতগুলি পোকা ধরিলে অর্থাৎ ক্ষয় হইতে থাকিলে দাঁত কন্কন্ করে। এতদ্বাতীত, হঠাৎ ঋতু পরিবর্ত্তনে, ঠাগু লাগিলে, অজীপ এবং শারীরিক অস্কৃতা হেতু দাঁত বেদনা করে। দাঁতের নীচে স্নায়্ বেরিরে পড়ে, দেই স্নায়তে আহারীয় সামগ্রী এমন কি জল পর্যান্ত লাগিলেও দাঁত কন্কন্ করিয়া থাকে।

স্থশীলা। দিদি! দাঁত কন্কনানির ঔষধ কি ?

সোদামিনী। দাঁতের অস্থ হইলেই দর্ব্বপ্রথমে ১নং প্লাতেরিগা শুরধের বড়ী ১০ মিনিট অস্তর খাওয়াইবে। যদি ঠাণ্ডা লেগে দাঁত কন্কন্ করে এবং তৎসঙ্গে জ্বর লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে ৬নং একোনাইট ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

শহজ দাঁত কেবল কন্কন্ করিলে ১নং স্পাইজিলিয়া ঔষধের বড়ী ঘণ্টার ঘণ্টার খাওয়াইবে।

যদি মাঝে মাঝে দাঁত কন্কন্ করে, দাঁতের গোড়ায় জালাকর ও কর্তনবৎ বেদনা হয় এবং সর্বাঙ্গিক অবসন্নতার লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে ৬নং আম্মে নিক উষধের বড়ী বিশেষ উপযোগী হয়।

কেবল থাবার সময় দাঁত বেদনা করিলে তনং কেলি-কার্বি ওবংধর বড়ী ৪ বণ্টান্তর ব্যবস্থা হয়।

যদি দাঁতের বেদনাবশতঃ রগ পর্যান্ত দপ্দপ্ করে, বিশেষতঃ ডান্ন রগে বেশী বেদনা হয় তৎসঙ্গে লালবর্ণ মুখমগুল এবং মস্তকে জালা, দপ্দ দপানি ও তাপ বর্ত্তমান থাকে তবে ৬নং বেলেডোনা ঔষধের বড়ী খাওয়ান ভাল।

ঠাণ্ডা বাতাদ অথবা ঠাণ্ডা লাগিলেই যদি দন্তশূল হয় তবে ৬নং ক্যান্ত্রকার্ব্ব ঔষধের বড়া ৬ ঘণ্টান্তর উপযে।গী।

যদি ঠাণ্ডা বা গর্ম সামগ্রী আহার করিলে দন্তশূল হয় এবং গালে হাত দেওরা যায় না এরূপ বেদনা থাকে তবে ৬নং ব্রায়োনিয়া উষধের বড়ী উপযোগী হয়।

যদি গরম সামগ্রী আহার করিলে দন্তশূল হয় এবং রাজ্রিতে শয্যায় অসহ্য বেদনা এবং একগাল লাল ও অপর গাল ফেকাসে থাকে তবে ১২নং ক্যান্মানিলা ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে। কথন কথন ১নং ক্যামোমিলা ব্যবস্থা করা যায়।

যদি আল্গা কিম্বা ক্ষয়প্রাপ্ত দাঁত হইতে বেদনা উৎপন্ন হয়, রাত্রিতে বেদনা বৃদ্ধি রাথে, ঘাম হইলেও অস্ত্র্থ নরম না পড়ে, গাল পর্যান্ত বেদনা বিস্তৃত হয় এবং দাঁতের মাড়িতে ফোড়া হয় তবে ৬নং মাকুর্রিয়াস্ ঔষধের বড়ী বিশেষ উপযোগী হয়। দাঁতের মাড়ীতে তনং মাকু রিয়াস্ ঔষধের গুঁড়ো ঘষিলেও বিশেষ উপকার হইতে পারে।

দাঁতের গোড়া অত্যন্ত ফুলিলে মাকু'রিয়াদ ঔষধের সহিত তনং এপিস ঔষধের বড়ী উল্টে-পাল্টে ব্যবস্থা করা যায়।

যদি দাঁত পোকাধরা বা ক্ষরপ্রাপ্ত হইরা থাকে, তৎসক্ষে দন্তমাড়ী লাল ও বেদনাযুক্ত হর কিন্তু মাড়ীতে প্রদাহ বা ফোড়া না থাকে এবং মুখে ছর্গন্ধ বাহির হর তবে ৬নং ক্রিয়োক্তোট ঔষধের বড়ী ফলপ্রদ।

যদি অজীর্থনশতঃ অথবা তেল বা বির সামগ্রী আহার করিরা দন্তশূল হয় এবং বাম দিকের মুথমণ্ডল অধিক বেদনা করে তবে ৬নং পাল্সে– টিলা ঔষংধর বড়ী খাওয়াইলে বিশেষ উপকার হয়।

যদি দাঁত কাল হয়, দাঁত ক্ষয় হয় এবং দাঁত উহার গোড়া হইতে উঠে পড়ে তবে ৬নং ফ্টাফিসেগ্রিয়া তিষ্ধ ভাল।

স্থালা। দিদি! ঔষধ খাওয়ান ব্যতীত, আর কি কি উপায় অবলম্বন কর্তে হবে ?

সোদ মিনী। গালে তাপ দিলে অনেক সময় উপকার হয়।
মাড়ীতে স্পিরীট ক্যাম্পার ঘবিলে কিম্বা তুলা করিয়া ক্লোরোফর্ম টিপিরা
ধরিলে বাথা কমে। অত্যন্ত রগ্, দপ্দপানি থাকিলে, রগে ক্রমাগত
ঠাণ্ডা জল ঢালিলে বেদনা নরম পড়ে। অত্যন্ত গরম ও ঠাণ্ডা দামগ্রী
খাইতে নিষেধ করিবে। যাহাতে পরিপাকক্রিয়া ভাল হয় এবং দান্ত
সাক হয় তদ্বিষয়ে নজর রাথিবে। ঔষধ এবং মৃষ্টিযোগ দ্বারা উপকার না
দর্শিলে দাঁত তুলিয়া কেলা কর্ত্তব্য।

তরুণ ব্যনরোগ।

ACUTE VOMITING.

সুশীলা। দিদি! তোমার ব্যবস্থা মত মল্লিকদের খোকাকে আমি
লক্ষণ দেখে দেখে প্রথমে প্লান্টেগো ও পরে পাল্সেটিনা ঔষধের বড়ী খাওরাইয়াছিলাম তাহাতেই দে ছেলে ভাল হয়েছে। দেখ দিদি! আমাদের
যে পান যোগান দেয়, দেই বারুইদের বৌয়ের খোকার ৪।৫ দিন বড়
ন্থাকার হচেত। একটু ঔষধ নিতে এদেছে।

সোদামিনী। দেখ স্থালা! যদি থোকা খেলেই বনি করে ও বমনে জমাট দধির মত চাপ চাপ বাহির হর তবে উহাকে সাধারণ বা সহজ বমন বলা যায়। শিশুকে অত্যন্ত ঘন ঘন খাওয়াইলে অথবা একবারে আকণ্ঠ খাওয়াইলে ঐরূপ বমন হয়। আর যদি বমনে হ্রা প্রভৃতি ভ্কুদ্রব্য জমাট বাঁধিয়া দধির মত না ওঠে তবে পাকাশরের হুর্বলতা হেতু ঐরূপ বমন হয় জানিবে। এইরূপ স্থলে নিয়ম করিয়া মধ্যে মধ্যে অল্প অল্প আহার ব্যবস্থা করা উচিত।

স্থশীলা। দিদি! বমন রোগের সাধারণ কারণ কি?

সৌদামিনী। অত্যন্ত পেট ভ'রে আহার, অনুপযুক্ত ও অপরিক্ষার ভাবে আহার প্রস্তুত করিয়া থাওরান, দমরের পূর্ব্বে মাই ছাড়ান, যে বয়সে হজম করার দমর হয় নাই দেই দমরে শ্বেতদার বা ময়দা জাতীয় আহার করান, অর্থাৎ দেই দম্য় এরারুট ও বার্লি প্রভৃতি থাওয়ান; অপরিক্ষার বায়ু, ফর্য্যের অল্প আলোক ও অপরিক্ষারতা প্রভৃতি কারণে দর্ববদা বমন হইয়া থাকে।

স্থালা। দিদি বমনের চিকিৎদা বলনা ?

সোদামিনী। যদি জিহ্বার ঘন সাদাবর্ণের মরলা, অত্যন্ত পিপাসা, চাপিলে পেট বেদনা, বমনেচছা, উল্গার, ক্ষ্ধামান্দ্য, পিত্তবমন ও ভেদ

প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৬নং এ িটমোনিয়ম-ক্রেডম ঔষধের বড়া খাওয়াইবে।

যদি আহারে অনিচ্ছা, লালাম্রাব, শ্লেষ্মা বমন এবং যদি মাই ছুধ অসহা হয় অর্থাৎ মাই থেলেই তুলে ফেলে তবে ৬নং ইপিকাক ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

আহার ও পান কিছুই ভাল না লাগিলে, টক্ ও তুর্গন্ধযুক্ত পদার্থ বমন করিলে, অথবা সবুজ পিত্ত উঠিলে এবং কোষ্ঠবদ্ধ হইলে তনং বা তনং নক্ষ্মভূমিকা উষধের বড়ী খাওয়াইলে বিশেষ উপকার হয়।

অজীর্ণ বশতঃ ও পাকাশয়ের ছর্বলতা হেছু বনন হইলে ৬নং পালুসেটিলার বড়ী থাওয়ান ভাল।

যদি তরল পদার্থ পান করিলেই বমন হয় তৎসঙ্গে অত্যন্ত তুর্বলতা বর্ত্তমান থাকে তবে ৬নং এ িটুমটাট্ট ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

বমনের সহিত অজীর্ণ ও পেট ফাঁপা থাকিলে এবং দক্ষিণ চক্ষ্র উপর সায়ুশূল থাকিলে ৬নং এসিড্-কার্বিলিক ঔষধের বড়ী খাওয়ান ভাল। চাপ চাপ ছগ্ধ বমন হইলে ১নং ইথুসা ঔষধের বড়ী বিশেষ উপকার করে।

হঠাৎ হ্রগ্ধ বনন করিলে ওনং মাকু রিয়াস্ ব্যবস্থা হয়। বনন ও অজীর্ণ ভেদ হইলে ওনং ফেরি-মিউর ঔষধের বড়ী উপধোগী হইয়া থাকে।

অম ও পিত্ত বমনে ৬নং আহিরিষ-ভার্সিকোলার .ঔষধ ভাল। বমনেচ্ছা, এবং পিত্ত বমনে ভুক্তদ্রব্য, শ্লেমা ও পিত্ত উঠিলে ৩নং পিট্যোলিয়াম্ ঔষধের বড়ী উপকার করে।

স্থালী । দিদি! ঔষধ সেবন ব্যতীত, অল্প দিনের বমন রোগে কি কি মুষ্টিযোগ অবলম্বন করিতে হয় ?

সেদি মিনী। স্তম্পায়ী শিশুদিগকে নিয়ম করিয়া স্তন পান

করাইতে কহিবে। এক সময়ে অনেকক্ষণ স্তন পান করাইতে নিষেধ করিবে। একবার যতটুকু ছগ্ধ পান করিয়া তুলিয়া ফেলিবে, ফিরেবার উহার অর্ক্ষেক ছগ্ধ পান করাইবে। ছধের সহিত চুপের জল মিশাইয়া খাওয়াইলে উপকার দর্শে। অর্দ্ধ ছটাক ছগ্ধ শর্করা দেড় পোয়া ফাটিতজলে মিশ্রিত করিয়া এবং শেষে দেড় পোয়া খাঁটি ছগ্ধ উহাতে মিশ্রিত করিয়া থাওয়াইতে কহিবে। বমনান্তে এক বা ছই ঘণ্টা কিছু আহার বা পান করিতে দিবে না। কোন কোন স্থলে টুক্রা বরফ চুফিতে দিলে উপকার হয়। বমনের ২।১ ঘণ্টার পর শীতল জল বা শীতল ছগ্ধ খাওয়ান কর্ত্তব্য। ছধ খাবার সময় ছেলেকে বেশী নাড়াইবে না বা তাড়াতাড়ি ছধ খাওয়াইবে না। শিশুর ১ সপ্তাহ বা ২ সপ্তাহ বয়স হইলে উহাকে খোলা বাতাসে ও আলোকে লইয়া বেড়াইতে বলিবে তাহা হইলে পরিপাক যদ্রের শক্তি বৃদ্ধি হয়। দিনাস্তে একবার উহার গাত্র স্পঞ্জ করিয়া পরে উহাকে গরম কাপড় পরাইবে। যেন গায়ে জামা দিয়ে পা ছটি আল্গা রাখে না। পা ছটি বেশ ক'রে চাক্তে বলবে।

পুরাতন বমনরোগ।

CHRONIC VOMITING.

স্থালা। দিদি! তোমার ইপিকাক্ ঔষধ দেবনে বারুইদের খোকার বমন নিবারণ হয়েছে। কল্দের ছেলেটী প্রায়ই বমি করে, ২।৩ মাস হয়ে গেল কিন্ত কল্দের খোকার বমন দূর হচ্ছে না, একারণ কল্বৌ আজ আমাদের তেল দিতে এদে আমায় চুপিচ্পি তোমায় বল্তে বলেছে। দিদি! কল্বৌয়ের ছেলেকে কি ঔষধ দেবে ?

সোদামিনী। দেথ স্থশীলা! বনন রোগ পুরাতন হইলে জ্বর, পিপাদা ও জিহুবায় ময়লা প্রভৃতি কোন লক্ষণই থাকে না। প্রথম প্রথম শিশু মধ্যে মধ্যে টকগন্ধবুক্ত জমাট ছ্ব তোলে, উহাতে হল্দে বা দব্জ বর্ণের পিত্তও দেখা যার। কিছুদিন পরে ভ্রুক্তরেরের সহিত জলবৎ বমন হয়। খোকার পেট শক্ত, ভার ও বেদনাযুক্ত হয়, টক ও হর্গন্ধযুক্ত ঢেকুর ওঠে এবং অতান্ত কোর্চবদ্ধ হইরা থাকে। ক্রমে খোকা শীর্ণ, ফেকাসে ও খিট্খিটে হইরা পড়ে। মাথার জোড় বসিরা যার, কখন কখন পেটের অস্থুখ হইরা আবার পূর্ব্বৎ অতান্ত কোর্চবদ্ধ হয়। এই সমর অতি কপ্তে গোল গোল, কাল কাল বা দাদাটে ও চিমসে মেশ্মামাখান ঢেলার ভার বাহে হইরা থাকে। জিহ্বার শুক্ষ ও মরলাটে হল্দে বর্ণের হিন্ত দেখা যার। নিশ্বাসে টকগন্ধ বাহির হয়, ওর্চশ্বক ও লাল হয়, মুখগহবর চট্চটে ও দগ্ধবৎ দেখার এবং ঠোট বেরিয়ে পড়ে।

করেক সপ্তাহ হইতে করেক মাস পর্যান্ত এইরূপ অবস্থা থাকিয়া পরে আবার ঘন ঘন বমন হইতে থাকে এমন কি এক টু নড়িলেও বমন হয়। এই সময় ছধ বমি করিলে ছধ জমাট বাঁধে না, কিন্ত শিশু দিন দিন শুকিয়ে যায় উহার ত্বক শুক্ষ, থস্থসে ও থল্থলে হয়, মুথাকৃতি সক্ষ হয় এবং উদরের দিকে হাঁটু গুটাইয়া শুইয়া থাকে। শিশুর শারীরিক তাপ কমিয়া বায় এবং শিশু বিমানর মত পড়িয়া থাকে। মুথে ঘাহয় এবং বীরে ধীরে কালগ্রাসে পতিত হয়।

স্থালা। দিদি! এইরপ অধিককালস্থায়ী বনন রোগ কেন হয়?

সোদামিনী। শিশুকে সময়ের পূর্বের মাই ছধ ছাড়াইলে, এবং দাঁত না উঠিতে উঠিতে ক্রমাগত ময়দাজাত্রীয় পদার্থ আহার করাইলে এইরূপ ব্যন রোগ হয়।

স্থূশীলা। দিদি! এই রোগের সহিত কি অন্ত কোন রোগের নাদৃষ্ট আছে ? সোদামিনী। মস্তিক্ষের পর্দাতে দোষস্থ গুটিকা সঞ্চয় হইলে এইরূপপুরাতনভাবে বমন রোগ হয়। পুরাতন বমন রোগে প্রায়ই শিশু আক্রাস্ত হয়,
এই রোগে শিশুর শারীরিক তাপ কমে, মস্তকের জোড় ব'সে য়য় ও জোড়ের
স্থানে দপ্দপানি থাকে না, নাড়ী ক্ষীণ অথচ সহজ এবং উদর ক্ষীত থাকে।
১ বৎসরের কম বয়সে মস্তিক্ষের পর্দাতে শুটি হয় না। এই রোগে তাপাধিকা,
মাথার জোড় উচু, অসমান নাড়ী এবং থোলে পড়া পেট প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান
থাকে।

স্থানী । দিদি! দীর্ঘকালস্থায়ী বমন রোগের ও্রাধ কি ?

সোদামিনী। যদি গুল মুখগহ্বর, মুখে তিক্তাস্থাদ ও হুর্গন্ধ, মুখে ঘা, জিহ্বায় ঘা ও আহারান্তে জলবৎ বমন, স্পর্শে পেট বেদনা ও উদর মধ্যে শূল বেদনা, অবদরতা, শীর্ণতা ও জলবৎ ভেদ বর্ত্তমান থাকে তবে ৩০ নং আসে নিক ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

পুরাতন বমন রোগে নাড়ী ভূঁড়ীতে ফুলা ও কাঠিন্স, কোর্চ্চবদ্ধ ও তুর্গদ্ধ মল প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে ৩০নং ক্যাল্ফকোর্ব্ব ওমধের বড়ী বড় উপযোগী।

অস্কস্থ দেহে ক্রমাগত বমন থাকিলে ৬নং ক্রিসুয়োজোট ঔষধের বড়ী উপকারী।

দীর্ঘস্থায়ী বমন রোগে কথন কথন ৩০নং নক্সভমিকার দারা উপকার হয়।

যদি জিহুবার সাদা ময়লা, শ্লেষ্মা ও পিন্তব্যন ও আমময় ভেদ হয়, তবে ৬নং পালেসেটিলা ওষধের বড়ী থাওয়াইবে।

অত্যন্ত জলবৎ বমন, রাত্রিকালে অসাড়ে ভেদ, মূছনাড়ী, মূর্চ্ছা, মূথ জিহুরা ও হস্তপদ ঠাণ্ডা প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং ভেরেট্রাম্-এল্বাম ঔষধের বড়ী খাণ্ডয়ান ভাল।

পুরাতন বমনরোগে দিন দিন শিশু শুকাইয়া গেলে ও অজীর্ণ থাকিলে ৬নং আয়োডিন ঔষধ ফলপ্রদ ।

স্থালী। দিদি! ঔষধ ব্যতীত, আর কি কি উপায় অবলম্বন করতে হবে ?

সোদামিনী। সর্বাদ শিশুর অঙ্গ আরুত রাখিবে অর্থাৎ কোনমতে ঠাণ্ডা না লাগে তদ্বিধরে সতর্ক থাকিবে। ত্রারোগ্য বমনাবস্থার আহারীর সামগ্রী ঠাণ্ডা করিয়া থাওয়াইবে। গরম গরম থাওয়াইলে বিশেষ অনিষ্ট হয়। গাধার ত্রধ অথবা অর্জেক গাভী ত্রধ ও অর্জেক জলে ত্র্য্য শর্করা মিশাইয়া থাওয়াইবে। গরম জলে ত্রইবার করে গা মুছিয়া দিয়া পরে অলিভ, তেল মাথাইবে। শিশুকে সর্বাদা পরিস্কার রাখিবে অর্থাৎ উহার বনির স্থাকড়া প্রভৃতি উহার নিকটে বেন না থাকে। বড় ত্র্বাল হইয়া পড়িলে শিঞি বা মাণ্ডের মাছের ঝোলে ২।৪ কোঁটা স্করা ও ১নং মিউরিরেটিক এসিডের ১০ বিন্দু মিশাইরা থাইতে দিবে।

মুখ গহ্বরে প্রদাহিক ক্ষত। ULCERATIVE STOMATITIS

ন্থ শীলা। দিদি! কলু-বোগের ছেলের পুরাতন বনন রোগ অনেক কমেছে। তোমার মার্দেনিক ও ক্রিয়োজোট ঔষধের বড়ীতে উপকার হলো। নেউগীদের ছেগের মুখের ভিতরে তাপ ও বেদনা বোধ, লালবর্ণ, শুক্ষভা, দগ্দগে মৈম্মিক পর্দাতে বা, জিহ্বার কুলা ও বেদনা, দাঁতের মাড়ী ও তালুতে ঐরপ কুলা ও বেদনা, ছগ্রু নিশ্বাস ও লাল পড়া প্রভৃতি লক্ষণ দেখে এলুম, আর তারা তোমার দেখাবার জন্ম ছেলে নিয়েও এসেছে। দিদি! এ আবার কি যা? এবং এই রোগের চিকিৎসা কিরূপ ?

সোদ মিনী। যদি মুখে বেদনা, ঘা ও ছর্গন্ধ থাকে তবে ৬নং কেলিক্লোর ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে। পূর্বে পারা থাওয়ান থাকিলে ইহা দ্বারা বিশেষ উপকার হয়।

ষদি মুখে ও জিহ্বায় সামান্তরূপ ঘা ও বেদনা হয় এবং গলার বীচিতে ফুলা থাকে ও দাঁত আল্গা হয় এবং প্রাচুর লাল পড়ে তবে ৬নং মাকু রিয়াস উষধের বড়ী থাওয়াইলে বিশেষ উপকার পাওয়া যার।

জিহ্বার হল্দে বর্ণের মরলা, মুখে বেদনা বা ও ফুলা এবং চট্চটে শ্লেমা থাকিলে ৬নং হাইড্রাপ্তিস ঔষধের বড়ী বা ২নং হাইড্রাপ্তিন্ খাওয়ান ভাল।

যক্ততের দোষ ও পারার ফেসাদ থাকিলে ৩নং নাইট্রিক-এসিডের বড়ী বিশেষ ফলপ্রদ হয়।

আর্ত্রেণ্টম নিট্ ২ × — যদি মুখে ঘার সঙ্গে পাকাশয়ের লক্ষণ ও উল্পার ওঠা থাকে তবে টাট্কা ২ × আর্জেণ্টন্-নিট্ প্রস্তুত করিয়া খাইতে দিবে।

ব্যা পিটসিয়া > x — মৃথের ক্ষতরোগে যদি প্রস্থাদে অদহ্য হুর্গন্ধ বাহির হয়, মৃথের শ্লেক্সাম্রাবী পর্দার বর্ণ কালাটে লাল হয় তৎসঙ্গে যদি দাঁত আল্গা, জলবৎ ও হুর্গন্ধযুক্ত তেদ ও অতান্ত অবদন্নতা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ব্যাপ্টিসিয়া উপযোগী হয়।

এতদ্বতীত, বার্ণির জলে মুথ ধৌত করিতে বলিবে, গ্লিসিরিন ও জল মিশ্রিত করিয়া মু:থর ভিতর লাগাইবে। সোহাগা ও মধু মিশ্রিত করিয়া লাগাইলে উদ্ধেম ফল হয়। মুথে ও জিহুবায় ঘা হইলে ভেড়ার হুধ লাগান ভাল। ১ ভাগ হাইডুজেন-পারক্সাইড আর ১০ ভাগ জল এরপ মিশ্রবের কুল্লি করা ভাল। এরূপ কুল্লির পর সাদা জলের কুল্লি করিতে হয়। সমস্ত দিনে কয়েকবার এরূপ করা যায়। পটাস্-ক্লোরাস্ ৩ গ্রেণ ও ১ আউফ্ জল, অথবা মুল অরিষ্ট ব্যাপ্টিদিয়া সিকি ভাগ, আর জল বার আনা ভাগ এরূপ কুল্লিও ভাল।

মুখের ভিতর পচা ঘা।

GANGRENOUS STOMATITIS, NOMA, CANCRUM ORIS.

সুশীলা । দিদি ! মাকুরিয়াস ঔষধ সেবনে নেউগী-বৌরের থোকারু মুখের প্রদাহিক ক্ষত সমস্ত সেরে গেছে। দিদি ! নাগেদের ছেলের মুখের ভিতর পচা ঘা কিরূপ হয়েছে একবার দেখ । বোধ হয় এই ছেলে বাঁচবে না । দিদি ! তুমি ঐ ছেলের মুখের ভিতর একবার চেরে দেখ দেখি, উহার ঘায়ের অবস্থা কিরূপ ।

সোদামিনী। ২ হইতে ৬ বৎসরের বালকদিগের এই রোগ হইতে দেখা যায়। নিম্ন-ভূমিতে বাস, অথবা বহুসংখ্যক বালক একটা ছোট ঘরে বাস করিয়া অপরিষ্কার বায়ু সেবন করিলে ও উপযুক্ত পরিমাণ আহার না পাইলে উহাদের মুখের ভিতর ঐক্বপ পচা ঘা হয়। বহুদিন হইতে প্লীহা ও যক্কত রোগে, ভূগিলেও মুখের ভিতর পচা ঘা হইয়া থাকে।

স্থানীলা। দিদি। কিরপে ঐরপ ধা বিস্তৃত হয় ?

সৌদামিনী। নিমচোরালের সম্থে প্রথমে বা হয়, এরপে বা দেখিলে বাধ হয় বেন পারা থেয়ে ম্থ আনিয়েছে। দাঁতের মাড়ীর বর্ণ সাদাহয় ও উহা হইতে রক্তপাত হয়, মাড়ী ও দাঁত অতম্র হইয়াপড়ে। ক্রমেসমস্ত মাড়ীতে সেই বা বিস্তৃত হয় এবং গাল ও ঠোঁঠ সমস্ত ফুলিয়া ওঠে ওবেদনা করে। রোগ মারাত্মক হইলে কয়েক দিনের মধ্যে ঠোঁট, গাল, টিন্দিলনামে গালের ভিতরে ছটি বীচি, তালু ও জিহ্বা পচিয়া যায় এবং য়ৎপরোনাস্তিহর্গন্ধবিশিষ্ট লালা ঝরিয়া থাকে।

স্থশীলা। দিদি! এই কদৰ্য্য রোগের চিকিৎসা কিরূপ ? সোদামিনী। এই রোগে ৩নং মাকু রিয়াস্-সলিউবিলিস্ ঔষধের গুঁড়া অথবা ৩নং মাকু রিয়াস্-করোসাইভাস্ ঔষধের বড়ী ১ ঘণ্টাস্তর দেবন করাইলে বিশেষ উপকার হয়। ডাইলিউট্-হাইড্ড্রো-ক্লোরিক এসিড্ ৫ বিন্দু এবং অর্জ আউন্স গ্লিসিরিণ মিশ্রিত করিয়া পচা ক্ষতে তুলি করিয়া লাগাইলেও উত্তম ফল পাওয়া যায়।

্ অত্যন্ত হর্বলতা ও পচা ক্ষত হইলে ৩ × আ দে নিক ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে। অথবা ২নং আ দে নিক ঔষধের বড়ী ঘণ্টার ঘণ্টার দেবন ব্যবস্থা দিবে।

হাম ও বদন্ত রোগের পর এইরূপ হইলে তনং মিউরিয়েটিক-এসিড্ খাওয়ান ভাল।

ঘা দিন বাড়িতে থাকিলে ৬নং সাল্ফুরিক এসিডের বড়ী খাওয়াইবে।

পুরাতন পচা ক্ষতে ৩০নং সালফার ঔষধের বড়া ব্যবস্থা করিবে।

এতদ্বতীত, ১ ভাগ কণ্ডিজ্জুলুয়িড, ১০০ ভাগ জলের সহিত মিশ্রিত করিয়া সেই জলে মাড়ী, দাঁত ও মুখ-গছরর কুলি দারা অথবা, মুখ নাড়িতে না পারিলে, তুলি দারা পরিস্কার করিবে। অথবা ১ ভাগ কার্বলিক এসিড, ৮০ ভাগ জলের সহিত মিশ্রিত করিয়া সেই জলে কুলি করিতে বলিবে।

এই রোগে মাংদের ঝোল প্রভৃতি পুষ্টিকর আহার ও কথন কথন উত্তেজনার জন্ম অরাও ব্যবস্থা করা অতীব কর্ত্তব্য। পচা ক্ষতে সাব্-নাইট্টেট্ অব্ বিস্মথ নামক উষধের গুঁড়া মাথাইয়া দেওয়া ভাল।

সাধারণ চিকিৎসা (General)—কোন শিশুর মুথের ভিতর পচা ঘা হইলে সেই শিশু বা বালককে অস্তান্ত শিশু বা বালকের নিকট রাখা উচিত নহে। রোগীকে পৃষ্টিকর থাদ্য দিতে হয় এবং রোগী হর্বলঃ হইয়া পড়িলে উত্তেজক স্থরা ব্যবস্থা হইয়া থাকে।

স্থানিক চিকিৎসা (Local)—সুথের ভিতর ক্ষত, দাঁতের গোড়াতেই হউক আর গালের ভিতরেই হউক, যদি দেই ক্ষত গ্যাংগ্রিনাসূ বা "ধদা পশ্চিমে" ক্ষতের স্থায় হয় অর্থাৎ উহার উপর যদি পঁচানি (Slough) পড়ে তবে আর আভ্যন্তরিক ঔষধ দেবন পরীক্ষা করা উচিত নয়, শীঘ্রই উক্ত পচানিগুলি কাঁচিতে কাটিয়া তৎক্ষণাৎ ঠিক ক্ষতের উপর আদত নাইট্রিক-এদিড, তুলি করিয়া ব্লাইয়া দিরাই তহ্নপরি স্থইট্ অয়েল্ তুলি করিয়া ব্লাইয়া দিবে। ইহার পর ক্ষতের উপর আরোডোফর্ম্ম, ইক্থিয়োল্ অথবা এরিষ্টল্ ঔষধ ছড়াইয়া ড্রেদ্ করিতে হয়। প্রত্যহ হাইড্রোজেন-পার-অক্দাইড্ অথবা পটাদ্-পার্মেক্সনেট্ লোশন করিয়া কুলি ঘারা মুখ ধোয়াইয়া দিতে হয়।

টন্সিল প্রদাহ।

TONSILITIS.

সুশীলা। দিদি! নাগেদের ছেলে মর্তে মর্তে বেঁচে গেছে।
তাহার ওরূপ মুখের পচা ঘা মার্কুরিয়ানৃ ও আর্সেনিক ওষধে আরোগা

হইল। দেখ দিদি! নন্দীদের বৌ আজ ছেলে নিয়ে এসেছে, তুমি
একবার দেখাবে এস, খোকার গলার ভিতর তালুর পাশে ছটি বীচি, ছটি
বড় বড় সুপারীর মত ফুলে উঠেছে। এই রোগের কারণ কি দিদি ?

সোদামিনী। শরীরে পারা থাকিলে, গণ্ডমালার ধাত হইলে ও পরিপাক ক্রিরার বাাঘাত ঘটিলে গলার ভিতর ঐরপ টন্সিল নামক বীচি ফুলিয়া ওঠে। এতদ্বাতীত, ভিজে পায়ে সর্বাদা বেড়াইলে অথবা ঋতু পরিবর্ত্তনে ঠাণ্ডা লাগিলে টন্সিল প্রাদাহিত হইয়া থাকে।

স্তুশীলা। দিদি! এই ব্লোগে কি কি কণ্ট হয় ?

সোদামিনী। টন্সিল ফুলিলে উহাতে প্রবল ও দপ্দপে বেদনা, স্বরভঙ্গ বা কর্কশ স্বর, ঢোক্গিলিতে বা কাদিয়া গন্নার তুলিতে অত্যস্ত কৃষ্ট, মাথা ব্যথা, কোমরে ও গায়ে ব্যথা, অপরিস্কার জিহ্বা, তুর্গন্ধ প্রস্থাদ্য, কৃষ্প ও জ্বলক্ষণ এবং প্রবল ও ক্ষ্টকর কাদি হইরা থাকে। ক্রমে বীচির ফুলা কমিয়া স্বাভাবিক আকার প্রাপ্ত হর অথবা পাকিয়া পূঁৰ হয় কিমা উহা পুরাতন ভাবে বড় হইয়াই থাকে।

্বস্থশীলা। দিদি। এই রোগের চিকিৎসা কিরূপ 🕈

শোদামিনী। এই রোগে দর্ব্ব প্রথমে একোনাইট, ও পরে ব্যরাইটা-কার্ব্ব ঔষধ ব্যবস্থা করিতে হয়। গুরু স্থেকাম ঔষধ খাওয়াইলেও রোগ বাড়িতে পার না। বীচি পাকিয়া গেলে হেপার-সাল্ফার ঔষধ ব্যবস্থা করিতে হয়।

সুশীলা। তুমি লক্ষণামুদারে একটি একটি ঔষধের প্রায়োগ লক্ষণ ও মাত্রা বল নতুবা আমি ঔষধ দিতে পারিব না।

সোদ মিনী। যদি প্রবল জর, নাথাব্যথা, অস্থিরতা, গলার ভিতর হল ফুটান বা কুটকুটানি, চাপবোধ, এবং গলার ঝলসান প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে খনং একে নাইট ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

বদি গণার ভিতর উচ্ছন লালবর্ণ ও দগদগে অবস্থা, আরক্তমুখ, উচ্ছন চক্ষু, মাথাব্যথা এবং ঢোকগিলিতে বেদনা থাকে তবে ৬নং বেলেডোনা ঔষধের বড়ী খাওয়ান ভাল।

যদি গলার ভিতর ফুলা, প্রচুর লালাম্রাব, মাড়ি এবং জিহ্বা স্ফীতি, ফুর্গন্ধ প্রশ্বাদ, মুখে ঘা, প্রচুর ঘর্মা, এবং রাত্তিতে অস্তথের বৃদ্ধি থাকে তবে তনং মাকু রিরাস-বিন-আ্রোডাইড ঔবধের বড়ী ব্যবস্থা হইয়া থাকে। পূর্ব্ব হইতে এই ঔবধ দেবন করাইতে পারিলে টন্দিল প্রায়ই পাকে না।

যদি অল্ল জর, হস্তপদাদিতে কামড়ানি এবং অভ্যস্ত পেশী তুর্বগতা থাকে তবে ১নং জেল্সিমিয়াম ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

অত্যন্ত চট্চটে শ্লেদ্মাআব হইলে ৬নং কেলি-বাইক্রেম বিশেষ উপযোগী হয়। এই ঔষধের সঙ্গে জেল্সিমিয়াম ঔষধ উল্টে পাল্টে ব্যবহার করিলে উন্সিল গ্রন্থির বারম্বার ফুলা নিবারিত হয়। ষদি গলার ভিত্তর পুঁট্লির মত বোধ হয় এবং ঢোক্গিলিতে আঁচড়ান এবং বিদ্ধকর বেদনা হয় তবে ৬নং ব্যান্ত্রাইটা-কার্বর ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে। এই ঔষধ তরুল বিশেষতঃ পুরাতন টন্সিল প্রদাহে অধিক ব্যবহৃত হয়, এমন কি এই ঔষধ প্রথম হইতে ব্যবহার করিলে প্রায়ই টন্সিল পাকে না।

গণ্ডমালা ধাতগ্রস্থ বালকদিগের পুরাতন টন্সিল প্রদাহ রোগে ৩০নং. ক্যাক্স-কার্ব্ব ঔষধের বড়ী ব্যবহার করান ভাল।

এই রোগে বাতসদৃশ স্নায়ুশূল বেদনা হইলে ৬নং গো†য়†কাম ঔষধ ভাল।

টব্দিল ফুলিয়া দপ্দপ্ করিলে এবং উহাতে পূঁষের সম্ভাবনা হইলেই জনং হেপার-সালফার উষধের বড়ী খাওয়ান ভাল।

মূথ ও গলা শুকাইয়া গেলে এবং গলার ভিতর অত্যন্ত ফুলিলে ৬নং এপিস ঔষধের বড়ী বিশেষ উপযোগী হয়।

যদি প্রদাহিত টব্দিল হইতে পচা ছর্গন্ধযুক্ত প্রাব হয় এবং উহাতে। পচা ঘা হয় তবে ৬নং এমোন-মিউর উপযোগী হয়।

গণ্ডমালা ধাতবিশিষ্ট বালকের টন্সিল হইতে ক্রমাগত রদ ঝরিলে এবং শোষ শীঘ্র ভাল না হইলে তানং সাহিলিসিয়া ঔষধের বড়ী: খাওরান ভাল।

বাম দিকের টন্সিল ফুলিলে, এবং তৎসঙ্গে গলায় অত্যন্ত টাটানি থাকিলে। ৩০নং লেক্সেস্স উষধের বড়ী থাওয়াইবে।

অত্যন্ত তুর্বলতা এবং গণার ভিতর পচা ধদার মত অবস্থা থাকিলে ৬নং আ'সে নিক ঔষধের বড়ী বিশেষ উপযোগী।

এতদ্বাতীত, প্রথম প্রথম বর্ষ চুষিতে দিবে। পরে গরম জলের ধুম মুথ দিয়া নিশ্বাস টানিতে বলিবে। ১০ বিন্দু ফাইটোলাক্কা ঔষধের মূল আরুক বড় এক গোলাস জলে মিশ্রিত করিয়া ২৩ ঘণ্টান্তর কুলি করিতে ্দিবে। অবশেষে অত্যন্ত পাকিয়া উঠিলে ছুরিতে ন্যাকড়া জড়াইয়া উহার ডগাটী ফাঁক রেথে কাটিয়া দিবে।

পেট ফাঁপা।

FLATULENCE.

স্থশীলা। দিদি! আজ কেহই ছেলে নিয়ে আসে নাই। এই সময় পেট ফাঁপার চিকিৎসা শিখিয়ে দাও না ?

সোদামিনী। দেখ স্থানা! নাড়ীভূঁড়ির ভিতর অজীর্ণবশতঃ গ্যাদ বা বায়ু দঞ্চিত হয় এবং তদ্ধারা পেট ফুলিয়া উঠে; কিন্তু ঘন ঘন গ্যাদ দ্বারা পেট ফুলিলে শূল বেদনা উপস্থিত হয়।

যদি কোন দিক দিয়া গ্যাস বাহির না হয়, এবং পেট কুলিয়া উঠে, কেবল উপার পোট ফাঁপিয়া গ্যাস অল পরিমাণে মুথ দিয়া বাহির হয় এবং তৎসঙ্গে শ্বাসকষ্ট, বুকে ব্যথা এবং পেটের অস্থুখ থাকে তবে ধনং কার্ত্বোভেজ ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

ইহাতে উপকার না হইলে ৬নং কার্ক্বো-এনিমেলিস ব্যবস্থা করিবে।

যদি তেলা মাছ অথবা চর্লিবুক্ত মাংস আহারের পর পেট ফুলিয়া ওঠে, তৎসঙ্গে পেটের ভিতর গরম, অস্থতা বোধ ও শ্বাসকষ্ট থাকে, কিন্তু উদর মধ্যে অভ্যন্ত যাতনা না হয় তবে ৬নং চায়না ঔষধের বড়ী খাওয়ান ভাল।

যদি পেটের অস্ত্রথের ধাত থাকে অথচ পেটের ফাঁপ থাকে তবে ৬নং
্বা ৩০নং নক্সভিমিকা ঔরধের বড়ী বিশেষ উপযোগী হয়।

চায়না ঔষধে উপকার না হইলে অথচ উহার লক্ষণগুলির সহিত

যদি রোগীর ঠাণ্ডা প্রকৃতি থাকে তবে ৩নং পাল্দেটিলা ওষধের বড়ী থাওয়াইবে।

যদি গ্যাস দ্বারা সম্পূর্ণ পেট ফুলিয়া ওঠে, পেটের মধ্যে ভূট্ভাট্ করে ও বেদনা হয়, বাম কোঁকে অন্ত বৃদ্ধির মত যন্ত্রণা হয় তবে ৬নং সিপা উষধের বড়ী দিবে।

যদি মধ্যে মধ্যে পেট ফাঁপে, নীচের পোটে ফাঁপ, তৎসঙ্গে কোষ্ঠবদ্ধ এবং গ্যাস যদি নাচের দিকেই নামে এরূপ লক্ষণ প্রকাশ পায় তবে ১২নং লাইকোপোডিয়াম্ ঔষধের বড়ী খাওয়াইলে বিশেষ উপকার হইয়া থাকে।

ইহাতে বিশেষ উপকার না পাইলে ৩০নং স্†ল্ফ্†র ঔষধের বড়ী ধাওয়াইবে।

পেট ফুলিয়া যদি কেবল দীর্ঘনিশাদ হয় ও ওয়াক্ বা কট্টকর বমন হয় তবে তনং কার্বিলিক-এসিড্ ওবংধর বড়ী ৪ ঘণ্টান্তর থাওয়ান ভাল।

যদি পেট ফুলিয়া মুথ দিয়া গড় গড় করিয়া শৃষ্ম ঢেকুর ওঠে তবে ৬নং আ'ডেজিণ্টম-নাইটি কাম ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টান্তর থাওয়াইবে।

ষদি অজীর্ণবশতঃ বা থায়, তাই গ্যাস হয় ও পেট ফুলিয়া যায় তবে তনং ন্সু-মুক্তেটা ৪ ঘণ্টান্তর থাওয়াইলে বিশেষ উপকার হয়।

তরুণ বা প্রবল উদরাময়।

ACUTE DIARRHŒA.

স্থশীলা। দিদি! তুমি দেদিন প্রদর্ম গোয়ালিনার ছেলের কি একটু সামান্ত উদরাময় বা মলঘার ঝরার মত পেটের অস্থথের চিকিৎসা করিলে এই দেখ দেখি সিঞ্চিদের ছেলের কি রকম পেটের অস্থথ, হড় হুড় ক'রে বাহ্যে হচেচ। বাহ্যে দেখালে ভয় হয়। দিদি! এ কি রকম পেটের অস্থুখ ?

সৌদামিনী। দেখ স্থালা। একেই যথার্থ তরুণ উদরাময় রোগ বলা যায়। শিশুকালে দাঁত উঠবার সময় এইরূপ প্রবল উদরাময় প্রায়ই দেখা যায় এবং গ্রীষ্ম ও শরৎকালেও উহার প্রাহর্ভাব হইরা থাকে। এই-রূপ উদরাময় রোগে যদিও নাড়ীভূঁড়ির ভিতর কোনরূপ অস্থাভাবিক পরিবর্ত্তন হয় না, তথাপি সময়ে উহা নিবারণ করিতে না পারিলে শরীর জীর্ণ হইরা মৃত্যু ঘটিরা থাকে। অতএব শীঘ্র শীঘ্র এইরূপ তরুণ ও প্রবল উদরাময় অঙ্কুরে দমন করা কর্ত্তব্য।

স্থালা। দিদি! তরুণ উদরাময় রোগের কি রকমারী আছে?

সে দি মিনা। আছে বৈকি, ২।৪ বার প্রচুর জলবং ভেদ ইইলে উহাকে সানান্ত বা সহজ পেটের অস্থধ বলে। এইরপ পেটের অস্থধের চিকিংসা তোমার বলিয়ছি। যদি হঠাৎ প্রচুর এবং ঘন ঘন জলবং ভেদ হর তবে উহাকে বিসূচিকাবং উদরাময় কহে। যদি মলের সহিত আম বাহির হয় তবে উহাকে প্রাদাহিক উদরাময় বলা যায় এবং যদি নাড়া ভূঁড়ির ভিতর তাড়দ বা টাটানি এবং কুন্থন বা কোঁতানি থাকে তবে উহাকে রক্তামাশায়িক উদরাময় কহে। প্রকৃত উদরাময় কেরো সাধারণতঃ ছই ভাগে বিভক্ত হয়। (১) তরুণ উদরাময়, (২) পুরাতন উদরাময়।

স্থালা। দিদি! তরণ উদরাময় রোগের কারণ কি ?

সৌদামিনী। দেখ স্থশীলা! (১) অনুপযুক্ত আহারের দোষে প্রবল পেটের অস্থথ হয়। কচি ছেলেরা গিলে থেতে শিখলেই ওমনি পোয়তীরা এরারুট, বার্লি, স্থজি প্রভৃতি খেতদার জাতীয় পদার্থ আহার করিতে দেয়। তাহারা শীঘ্র শীঘ্র থাওয়াইয়া ছেলেদের মোটা করিতে চায়। তাহারা জানে না যে, দাঁত ওঠার সময় পর্যাস্ত শিশুদের মুথের লালা দ্বারা ঐ সব পদার্থ হজম হয় না, অর্থাৎ দাঁত ওঠা ছেলেদের যেমন বার্লি জাতীয় পদার্থ শকরা বা চিনিজাতীয় পদার্থে পরিবর্ত্তিত হইয়া সহজে হজম হয়, শিশুদিগকে দাঁত ওঠার পূর্বে ঐরপ সামগ্রী আহার করিতে দিলে উহাদের লালা বারা দেই বার্লি বা ময়দাজাতীয় পদার্থ চিনিজাতীয় পদার্থে পরিবর্ত্তিত হয় না, স্কৃতরাং উহা হজমও হয় না। কেবল যে হজম হয় না তাহা নহে, দেই সকল বার্লিজাতীয় পদার্থ ক্রেমাগত পেটের তিতর পড়িলে নাড়ীভূঁড়ির গায়ে তাড়দ বা উত্তেজনা অর্গাৎ টাটানি ও বেদনা উৎপন্ন করে এবং শেষে উদরাময় বা পেটের অস্থ্য হইয়া থাকে।

- (২) বাসি ছধ টক্ হয়, সেই বাসি ছধ থাওয়াইলে পেটের অস্ত্রথ করে। গরীব লোকেরা টাট্কো ছধ যোগাড় করিতে না পারিয়া বাসি ছধ ছেলেদের থাওয়ায়, স্থতরাং উহাদের ছেলেদের অধিক পেটের অস্ত্রথ হইয়া থাকে।
- (৩) কাচের বোতলে ছ্ব চেলে রবারের নল ক'রে অনেকে ছেলেদের ছ্ব খাওয়ায়; যদি সেই কাচের বোতল ও রবারের নল ভাল ক'রে প্রভাহ না সাফ করে; তবে সেই বোতলে ও নলে টক্ গন্ধ বাহির হয়, এবং সেই টক্গন্ধবিশিষ্ট বোতল ও নলের ভিতর দিয়া পুনর্কার ছ্ব পান করাইলেই শিশুদের পেটের অস্থ্য হইয়া থাকে।
- (৪) পোয়াতীর মাই-ছ্ধ খারাপ হইলে এবং দেই ছ্ধ শিশুকে পান করাইলে পেটের ব্যারাম হইয়া থাকে।
- (৫) মাই হুধ থাকিতে থাকিতে ঋতু হুইলে এবং দেই হুধ পান ক্রাইলে ছেলেদের পেটের অস্তথ হয়।
- (৬) আবার কোনরূপে পোয়াতীর স্বাস্থ্য নষ্ট হইলে দেই পোয়াতীর হ্র্ম ছেলেনের থাওয়ান অক্সায়। কারণ, তাহাতে থোকার পেটের অ**স্থ্থ** হুইয়া থাকে।

মাই-ছ্ধ স্বভাবতঃ মিষ্ট, স্মৃতরাং শিশুগণ গাভী-ছ্গ্ধ অপেক্ষা মাই থেতে বড় ভালবাদে।

(৭) স্তনে ছধ না থাকিলে যদি গাভী-ছগ্নে অধিক পরিমাণে চিনি
মিশাইয়া মাই-ছধের মত বা ততোধিক মিষ্ট করিয়া শিশুকে সেই গাভীছগ্ন পান করান যায়, তাব ছেলের পেটের অস্তথ হইয়া থাকে।

ছধ সহা না হইলেই ডিমের মত বোলা বোলা বাহে, পচা ডিমের মত ছর্গন্ধযুক্ত বাহে, পেট বেদনা হেতু কালা এবং পেট দাঁপা প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পাইয়া থাকে।

- (৮) শিশুগণকে নধ্যে মধ্যে জোলাপ দিলে উহাদের প্রায়ই উদরাময় হয়।
- (৯) তুর্গন্ধ বায়ু সেবন ও দূ্যিত জল পান করাইলেও পেটের অ**স্ত্রথ** করে।
- (১০) আবর্জনা ও জনতার মধ্যে বাদ করিলেও ছেলেদের উদরামর হর। মোট কথা এই যে, স্বাস্থ্যরক্ষার প্রণালীর ব্যাঘাত ঘটিলে অর্থাৎ জল, বায়ু ও আহারীয় সামগ্রী কোনরূপে থারাপ হইলে শিশুদের পেটের ব্যারাম হইবেই হইবে।
- (১১) আবার গ্রীষ্ম ও শরৎ কালের গুমোট ও গরমে উদরাময় হয়, অথবা পূর্ব্ব হইতে পেটের অস্থর থাকিলে গরমে উহার বৃদ্ধি হইয়া থাকে।

স্থালা। দিদি! তরুণ উদরাময়ের সমস্ত লক্ষণ (Symptoms) -বল।

সোদামিনী। পেটের ব্যারামের লক্ষণ নিয়মিত ভাবে প্রকাশ পায় না। কথন কখন স্বাভাবিক বাহ্যের অপেক্ষা অল্ল বেশী পরিমাণে অথবা ঘন ঘন কিছা অধিক পাতলা ও বেদনাশূস্ত ভাবে ভেদ হয়, আবার কখন কখন প্রবল পেট বেদনার সহিত ঘন ঘন ও অত্যন্ত অধিক পরিমাণে পাতলা বাহ্যে হইয়া থাকে। শেষ কালের বাহে প্রায়ই পারদ সেবনের মত সবুজ বর্ণের হয়; এইরূপে মলে অজীর্ণ ছগ্ম ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র থণ্ডের অসংখ্য সাদা অংশে বিভক্ত হইয়া বাহির হুয়; রোগ বৃদ্ধি পাইলে মলে রক্তের ছিটা ও আম মিশ্রিত হইয়া থাকে। উদরাময় রোগে বমনেচছা ও পিপাসা হয় এবং পোষণ-প্রক্রিয়ার বাাঘাত ঘটে।

পেটের অস্থথ হইলে মাংসপেশীর কাঠিন্ত থাকে না, এবং রোগ বৃদ্ধি হইলে ২।০ দিনের মধ্যে শরীর শীর্ণ ও বল ক্ষয় হয়, অর্থাৎ চক্ষু বিদিয়া যার, মুখের চেহারা তুব্ডে যায় ও নীলবর্ণ হয়, নাড়ী অত্যক্ত ক্রত ও বিলুপ্ত প্রায় হইয়া থাকে এবং হস্তপদাদি শীতল হইয়া চুপ্দিয়া যায়। উদরামন্ত রোগের তরুণ বা প্রবল অবস্থার হ্রাদ হইলে রোগী আবার মোটা ও সবল হয় এবং হলদে বাহে হইয়া থাকে।

স্থালা। দিদি ! এই রোগের চিকিৎদা বল ও দিদিদের থোকাকে একটু ঔবধ দিয়ে চট ক'রে আরোগ্য কর।

সোদ মিনী। সামান্ত পেটের অস্থব ২।০ দিনের মধ্যে ভাল হয়, কোনরূপ ত্র্বধ প্রয়োগের প্রয়োজন হয় না। এরূপ স্থলে শক্ত ও দ্বিত পদার্থ ভেদ ধারা বহির্গত হওয়া ভাল; কিন্তু বাড়াবাড়ি পেটের অস্থব হইলে এবং অধিক বাফ্লে প্রযুক্ত ত্র্বলিতা ও স্বাস্থ্য ভঙ্গ হইবার সম্ভাবনা হইলে শীঘ্র শীঘ্র ত্রম্বধ প্রয়োগ করিয়া প্রতিকার করা কর্ত্তবা।

স্থালা। দিদি! তাইত বল্ছি, সিঞ্চিদের ছেলে হেগে হেগে সারা হ'লো, সে আর বাহে কর্তে পারে না, আর কাহিল হয়ে পড়েছে, শীঘ্র ক'রে উহাকে ঔথধ দাও।

সোদামিনী। ধদি হঠাৎ ভেদ তৎদক্ষে শীঘ্র শীঘ্র দামর্থ্য লোপ, তন্ত্রা, অবদরতা, নীলমুধ, শীতল গাত্র ও বমন বর্ত্তমান থাকে, তবে স্পিরিট ক্যাম্ফার প্রয়োগ বিধেয়।

ধদি ঘন ঘন ভেদের সহিত পায়ে ধিল ধরে ও প্রবল ভাবে পেট বিদনা হয়, ভবে ৩ × কুপ্রি-আানে নিক উপধোগী হয়। ধদি ঘাম- বন্ধ হইয়া অথবা ঠাণ্ডা বা শৈত্য লাগিয়া ঘন ঘন এবং অল্প অল্প পাতলা ও সবুজ বর্ণের ভেদ হয়, ভৎসঙ্গে কোঁতানি, জর, পূর্ণ কঠিন ও ক্রুত নাড়ী এবং অস্থিরতা থাকে, ভবে ১নং একোনাইট উষ্পের বড়ী বা জল থাওয়াইবে।

ন্তন গেটের অস্থ্য হইলে তৎসঙ্গে যদি জ্বর, তন্ত্রা, নিদ্রায় চম্কান খন খন তৃষ্ণা, মাথা গরম, সব্জ আমময় এবং রক্তের ছিটযুক্ত ভেদ থাকে তবে ১× বেলেডোনা ফলপ্রান হয়।

যদি ভেদের পূর্বের নাড়ীভূঁড়ির ভিতর বেদনা ও গড়গড় শব্দ হয়, বাকের সঙ্গে প্রচুর পরিমাণে গাাদ বাহির হয়, অর্থাৎ অনেক বাই দরে, দর্বেদা বাজের বেগ হয়, অসাড়ে ভেদ হয় ও তৎসঙ্গে বাই দরে, কাপড়ে অসামাল হয়, অর্থাৎ না কুঁতিয়ে বা বিনা পরিশ্রমে অথবা অসাড়ে বাছে হয়, এবং বাছেয় পয় বোধ হয় য়েন সমস্ত বাছেয় হয়ল , অর্থাৎ, বাছেয় য়েন রহিয়া গেল এবং য়াত্রি ১টা হইতে বেলা ১০টা পর্যান্ত তলপ্রটে ও সয়লাত্রে প্রবল বাছেয় বেগ হয়, তবে ৬নং এলোক ভয়ধরে বড়ী থাওয়ান ভাল। কেছ কেছ ৩০নং বা ২০০নং এলোক ভয়ধ বাবহার করিতে বলেন।

যদি জলবৎ ও প্রচুর ভেদ হয়, তৎসফে পাকাশয়ে বিকার থাকে, অর্থাৎ বমনেচছা ও সাদা বর্ণের জিহবা থাকে, পর্য্যায়ক্রমে উদরাময় ও কোর্চবদ্ধ হয়, অথবা জলবৎ ভেদের সহিত মলের ঢেলা বাহির হয়, তবে তনং এি নিটমক্রেডের ভাঁড়ো ছই ঘন্টান্তর ২ গ্রেণ করিয়া খাওয়াইবে।

যদি জনবং, আমময় অথবা রক্তানির মত ভেদ, তৎসঙ্গে অতাস্ত পূর্ববালতা, মূর্চ্চা, শীঘ্র শীঘ্র অবদন্নতা, পিপাসা, অস্থিরতা, সরলাব্রে জালা, শীর্ণতা, বিবর্ণ অর্থাৎ ফেকাসে আরুতি, গাল টোল খাওয়া প্রভৃতি লক্ষণ থাকে, তবে ৬নং আসে নিক উষধের বড়ী খাওয়াইবে। জলবৎ বেদনাশৃত্ত, অতাস্ত সূর্গন্ধাযুক্ত কাল ও জালাকর ভেদ হইলে ৩নং আমে নিক ঔষধের গুঁড়োও ব্যবহৃত হইয়া থাকে। অত্যন্ত অস্থিরতা, বাহ্যের পর নেতিয়ে পড়া অর্থাৎ অত্যন্ত অবদন্নতা এবং গামে চট্চটে ঘাম হইলে আর্মেনিক ঔষধ প্রয়োগ করিতে ভূলিও না।

যদি বেদনাশৃত্য ঈষৎ সব্জ বর্ণের অথবা ঈষৎ পীতবর্ণের ও আমময় তেদ হর অথবা হল্দে জলের মত বাহ্যে হয় এবং তৎসঙ্গে শুক্ষ ও চট্টটে জিহবা, তৃষ্ণার অভাব, তীক্ষ্ণ চীৎকার, মন্তিক্ষ লক্ষণ ও হাত নীলবর্ণ ও শীতল থাকে, তবে তনং এপিস্ উষ্ধের বড়ী থাওয়ান ভাল। প্রতিদিন প্রাতে এক্সপ ভেদ হইলে এপিস্ বেশ থাটে।

উদরামর রোগে যদি জলে ও বারুতে পেট ফুলিয়া উঠিয়াছে এরূপ বোধ হয় ও শব্দের সহিত বাই সরে, মলদ্বারের ফিংটার পেশীর (অর্থাৎ মলদ্বার খোলা ও বোজার গোলাকার মাংসপেশীর) শিথিলতা বশতঃ অসাড়ে বাহ্নে হ'বার সম্ভাবনা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ১নং এপে সাইনাম উষ্ধের বড়ী থাওয়াইবে।

যদি সাদা, তরল ও প্রচুর, জলবং ও অত্যন্ত তুর্গন্ধযুক্ত ভেদ তৎসঙ্গে লাল ও উগ্রগন্ধবিশিষ্ট প্রস্রাব (বেন ঘোড়ার প্রস্রাবের মত চুর্গন্ধ) প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে তনং বেঞ্গ্রিক এসিড ্উষধের বড়ী সেবন করান ভাল।

যদি গ্রীম্মকালে ভেদ; কটা, পাতলা, মলসংযুক্ত অথবা অজীর্ণভেদ এবং প্রাতঃকালে অজ সঞ্চালনে বৃদ্ধি প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৬নং ব্রোম্যোনিয়া ঔষধের বড়ী থাঞ্জাইবে।

যদি উদরামর রোগে গগুমালা ধাতু, মস্তকের জোড় ফাঁক, বুড়োর মত চোপসান মূথ; পেটকুলা, নীর্ণতা, সাদা অথবা জলবৎ ভেদ, নিদ্রাবস্থার কপালে ঘর্মা, হস্ত ও পদ শীতল প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৬নং ক্যাল্য-কার্বব ওরংধর বড়ী থাওয়ান ভাল। ভেদ অপেক্ষা গগুমালা ধাতু ও দস্তোদগম কাল কেশিয়া এই ওরধ ব্যবস্থা করিবে।

ন্তন পেটের অস্থপে ছেলে থিট্থিটে ও একগুঁরে হলে এবং কেবল কোলে ঠাণ্ডা থাকিলে তৎসঙ্গে সবুজ জলবৎ ভেদ, পেট কামড়ানি, মলে ছর্গন্ধ ও শ্লেমা এবং উদ্গার ওঠা প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে ১।৬/১২নং ক্যামোমিলা উষধের বড়ী সেবন ব্যবস্থা দিবে। ঠাণ্ডা লাগিয়া অথবা দাঁত উঠিবার ঝালে পেটের অস্থথ হইলে ইহা বিশেষ উপযোগী হয়।

খন খন জলবৎ ভেদ, বাছেতে জ্বজীর্ণ পদার্থ, তৎসঙ্গে অত্যন্ত পেট খামচানি এবং রাত্রিতে ও আহারের পর বৃদ্ধি প্রভৃতি লক্ষণে ৩নং চার্যনা ঔষধের বড়ী খাওরাইবে। ইহা পুরাতন উদরাময় এবং জ্বজীর্ণজনিত বা ফল ভক্ষণজনিত ও বেদনাশূস্ত পেটের অস্থাথেও ব্যবহৃত হইয়া থাকে।

হল্দে, জলবৎ অথবা ঈষং সবুজবর্ণ নিশ্রিত হল্দে ভেদ এবং হঠাৎ, সজোরে মল বহির্গমন এবং আহার ও পানে বৃদ্ধি প্রভৃতি লক্ষণে ৩×বা ৩নং ক্রোটন ঔষধের বড়ী উপযোগী হয়।

সর্দির পর অত্যন্ত পেট মোচড়ানির সহিত হল্দে, কটা বা জলবৎ ভেদ হইলে এবং আহার ও পানাস্তে বৃদ্ধি রাখিলে তনং কলোসিস্থ ঔষধের বড়ী ফলপ্রদ হয়।

তরুণ উদরাময় রোগে অত্যন্ত বমনেচ্ছা ও অবদন্নতা থাকিলে ১নং কৃষ্টীকাম ঔষধের বড়ী ১ ঘণ্টান্তর ব্যবস্থা করিতে পার।

অল্প হল্দে, অল্প সবুজ বা জনবং ভেদ ও পেট বেদনা থাকিলে ৬নং ডাল্ফামারা ঔষধের বড়ী উপযোগী হয়। ঠাগুপ্রযুক্ত উদরামনে ইহা বিশেষ ব্যবহাত হয়।

হল্দে বা সবুজবর্তার ভেদ তৎসঙ্গে আম এবং ভেদের পূর্বে নাভীর চতুষ্পার্শে কাটার মত বেদনা থাকিলে ৬নং গামি-গাটি ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

খাদের মত সবুজ ও ফেনাযুক্ত ভেদ তৎদঙ্গে সর্ববদা বমনেচছা! ও পেট বেদনা এবং খন খন সবুজ্বর্ণের আম বাহির হইলে তনং ইপিকাক ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টাস্তর খাওয়ান ভাল। নৃতন পেটের অস্ত্রখে রোগী শীর্ণ ও তুর্বল হইবার অগ্রে ইপিকাক ব্যবহাত হয়।

ধনি প্রীম্মকালে শৈত্তিক ভেন ও বমন ও তৎসঙ্গে অবসরতা ও হর্ব্বলতা থাকে তবে ১ হইতে ৬নং আহিরিম-ভার্সিকোলার ঔবধের বড়ী ব্যবস্থা করিবে। বাহ্যের পর মলন্বারে আগ্রিন লাগার মত জালা উহার প্রয়োগ লক্ষণ।

যদি রক্তের ছিটযুক্ত, আমময়, হর্গন্ধযুক্ত, অল কটা, অল সাদা ও
ধ্সরবর্ণ, উপ্প ও জালাকর ভেদ, পেটের ভিতর কর্ত্তনবৎ ও থান্চানির
মত বেদনা, তৎসঙ্গে শীতবোধ, দস্তমাড়ী ফুলা, পিপাসা, ঘর্ম, গৈত্তিক
ভেদ হইবার পূর্বেব অন্ত্রশূল এবং ভেদের পরেও কোঁতানি
থাকে তবে ৩×বা ৬নং মাকু রিয়াস্-সলিউবিলিস্ ঔষধের বড়ী
খাওয়াইবে।

উদরাময়ের সহিত আম ও রক্তের ছিটা থাকিলে ২ ঘণ্টাস্তর তনং মার্ক্ত-কর ঔষ্পের বড়ী থাওয়ান ভাল।

উদরাময় রোগে প্রদাহ চিহ্ন না থাকিলে অথচ অজীর্ণবশতঃ ভেদ ও বমন হইলে ৬নং নক্স-ভূমিকা ঔষধের বড়ী বিশেষ উপযোগী হয়।

যদি প্রাতঃকালে ৪।৫ টার সময়, অর্থাৎ শেষ রাত্রিতে হল্দে বর্ণের ভেদ হয় তবে ছই ঘণ্টাস্তর ১নং নিউফার-লূটিয়া ও্বংধের বড়ী থাওয়াইবে।

রাত্তি ৩টা হইতে বেলা ৯টা পর্যান্ত হলুদ জলের মত পেটের অস্ত্র্থ হইলে এবং পেট বেদনা না থাকিলে এবং বাহ্নের পর পেটের ভিতর ও সরলান্ত্রের তুর্বলতা বোধ হইলে ১ হইতে ৬নং পড়োফিলাম ঔবধের বড়ী ব্যবহার্যা। আহার ও পানান্তে ভেদ হইলে, বাহ্নের পর সরলান্ত্র তুর্বল হইলে, ভেদের পূর্বে গোগল বাহির হইলে এবং থড়ির মত সাদাটে ও তুর্গন্ধ বাহ্নে হইলেও পড়োফিলাম বেশ থাটে।

ভাবার, সবুজ ও জলবৎ ভেদ, তৎসঙ্গে দাঁত কড়কড়ানি এবং মাথাচালা, দাঁত উঠ্বার সময়ে বৃদ্ধি প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং প্রস্তুগু ব্যবহৃত হয়।

ব্যক্তামাশ্মিক উদরানয়ে দর্লান্ত্রে তাপ ও কুন্থন থাকিলে ১নং হইতে তনং পডোফিলাম ঔষধের বড়ী বিশেষ উপযোগী হয়।

কেবল দিবাভাগে উদরাময় হইলে ৩নং পিট্রো লিয়াম ঔষধ ভাল। রাত্রিকালে কেবল আমময় ও বেদনাশূত্য উদরাময় হইলে ২ ঘণ্টাস্তর ৩নং পালেসেটিলা ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা হয়।

খন খন টক্গন্ধযুক্ত মলে ভেদ হইলে, আমমন্ন ভেদ হইলে ও প্রেট বেদনা ও বাহের বেগ থাকিলে এবং ছেলের সমস্ত গাত্রে টক্গন্ধ থাকিলে ৩ × ব্রিয়াম ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

প্রাতঃকালে বাহের বেগবশতঃ নিদ্রাভঙ্গ ও কটাবর্ণের জলবৎ ভেদ হইলে ১নং রুনুমুক্স ঔষধের বড়ী উপযোগী।

উদরাময় রোগে সাদা ও জলবৎ ভেদ, অধিক ভেদ হইলেও অথবা অধিক দিন স্থায়ী উদরাময় হইলেও চুর্বাদতা উপস্থিত না হওয়া অথবা অসাড়ে ভেদ এবং বাই সরা প্রভৃতি লক্ষণে ১নং হইতে ৬নং ফস্-এসিড ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

টক্গন্ধবিশিষ্ট উদরাময় এবং পুকুরের ভেকের মত ফেনাযুক্ত ও সবৃদ্ধ বর্ণের ভেদ হইলে ৬নং ম্যাণ্ নিসিয়া-কার্ব্ব ঔষধের বড়ী খাওয়ান ভাল।

তুই প্রহর রাত্রির কয়েক ঘণ্টার পর উদরাময় অথবা বাহ্যের বেগ বশতঃ অতি প্রত্যুবে বিছানা হইতে উঠিয়াই বাহ্যে করা এবং থদ্থদে, অল্ল দবুদ্ধ ও হল্দে, তুর্গন্ধযুক্ত ও আমময় ভেদ প্রভৃতি কক্ষণে তনং হইতে ৩০নং সাল্ফার ঔষধের বড়ী থাওয়াইলে উপকার হয়।

যদি বমন ও প্রচুর ঘর্মা হয় এবং হঠাৎ ও অসাড়ে ভেদ হয় তবে ১×বা ৬নং ভেরেট্রাম-এলবাম্ ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে। স্থালা। দিদি! ঔষধ ব্যতীত আর কি কি বিষয় তদারক কর্তে: হবে ?

সোদামিনী। তরুণ উদরাময় রোগে আহারের বিষয়ে অভিশন্ধ সাবধানতা আবশুক। দন্তোদাম না হইলে শেতসার জাতীয় অর্থাৎ বার্লি, ফ্জী প্রভৃতি সামগ্রী কিছুতেই খাইতে দিবে না। স্তন-হয়্ম সহ্থ না হইলে গাভী-হয় শর্করার সহিত মিশ্রিত করিয়া খাওয়াইবে। হয়ের সহিত চ্পের জল মিশাইয়া খাওয়ান ভাল। চ্পের জলে পোষণ হয় এবং হয়ও শীঘ্র নষ্ট হয় না। হয় ঠাগুা করিয়া খাওয়ান ভাল। হয় পান করিলে যদি বমন হয়, তবে এয়য়য়ট ও বার্লি-জল পান করান কর্ত্তবা। এক টুক্রা ফ্লানেল্ কাপড় দ্বারা শিশুর সমস্ত পেট জড়াইয়া রাখিবে। পদন্বয় খোলা রাখিও না। শিশু অত্যন্ত হর্বেল হইয়া পড়িলে হয়ের সহিত ২০।২০ বিন্দু স্করা মিশ্রিত করিয়া খাওয়ান ভাল। এতদ্বাতীত, রোগীয় গৃহে বায়ু সঞ্চালন হইতে দিবে এবং যাহাতে ঘর অপরিক্ষার হইতে না পায় তদ্বিয়ের নজর রাখিবে। রোগী অত্যন্ত কাতর না হইলে বাহিরের বিশুদ্ধ বায়ু সেবন করাইবার ব্যবস্থা দিবে।

সাধারণ উপায় দ্বারা চিকিৎসা।

GENERAL MEASURES.

পৃথ্য। (Diet)—তরুণ উদরামরে ২৪ ঘণ্টার মধ্যে কোন আহার দেওরা উচিত নহে। অত্যন্ত ছর্বল হইরা পড়িলে বিশেষ বিবেচনা করিয়া অতি অল্ল জলবার্লি ব্যবস্থা করা যায়। রোগ অল্ল অল্ল করিয়া ভাল হইতে থাকিলে কাঁচা মাংদের ক্কাথ (Rawmeat juice), গ্রমজল (Toast water), অগুলাল ও জল (Albumen water), কুমিন্ (Koumyes) বা টাটকো বোল প্রভৃতি দেবনবিধি দিতে হয় এবং ইহার পর সাবধানে ত্র্ম ব্যবস্থা করিতে হয়।

পাকাশর ও অন্ত্র ধৌতকরণ (Lavage)—চিকিৎসার প্রথমে পাকাশর ধুইবার ব্যবস্থা আছে। বোরাদিক্ এসিড্ গরম জলে মিশ্রিত করিয়া মলদারের ভিতর ভূদ্ দারা ধৌত করিলেও বিশেষ উপকার হয়।

বস্ত্র (Clothing) — গ্রীশ্বকালে তুলার বা পাটের বস্ত্রাদি পরিধান করিতে হয়, রাত্রিতে ঠাণ্ডা বেশী বোধ হইলে গরম কাপড় ব্যবহার্য ।

ন্যাক্ড়া বদলান (Napkins)—ময়লা করিলে লেংট বা ন্যাক্ড়া বদলাইয়া দিবে। গরম জলে ধুইয়া ও ১ পাউণ্ড জিঙ্ক ক্লোরাইড, এবং ২ গ্যালন জল পরস্পর মিশ্রিত করিয়া সেই জলে কাচিয়া পুনর্বার সেই সমস্ত ক্লাক্ড়া ব্যবহার করিতে পারা যায়।

ত্বক (Skin)—ত্বক্ হেজে গেলে > ভাগ বোরিক্ এসিড্ আর ৯ ভাগ খেতসার চূর্ণ (Starch powder) পরস্পর মিশ্রিত করিয়া লাগাইকে বিশেষ উপকার হয়।

বিশুদ্ধ বায়ু (Fresh air)—হেলেকে ঠাণ্ডা ও বায়ু চলাচল হয়
এক্ধপ স্থানে রাখিতে হয়। গরম সহর হইতে ঠাণ্ডা পলীতে নিয়ে যাণ্ডয়া৽
সমুদ্রের ধারে ও পার্বতীয় প্রাদেশে স্থান পরিবর্ত্তন করা যায়। দিবাভাগে
ছেলেকে প্রায় সমস্ত দিন কাঁকায় রাখিতে হয়।

পুরাতন উদরাময়।

CHRONIC DIARRHŒA.

স্থালা। দিদি! তোমার ব্যবস্থা শুনিয়া আমি সিন্ধিদের ছেলেকে খনং পাড়োফিলাম্ ঔষধ দিয়াছিলাম, বলবো কি দিদি! চমৎকার উপকার হয়েছে। সকালবেলা বেরূপ বাফে হচ্চিল, আবার তার উপর রক্তের ছিটে পর্যান্ত দেখা দিয়াছিল, সে সমস্তই ২ দিনের মধ্যে দেক্তে

গেছে। দিদি! পালেদের ছেলের আজ দেড় বৎসর হইতে পেটের ব্যারাম হয়েছে, কত ডাব্জার ও বদি দেখ্চে, কিছুই উপকার হচেচ না। তারা তোমার চিকিৎসা শুনে, বিশেষতঃ সিন্ধিদের ছেলের অমন পেটের অম্থুখ ভাল হয়েছে শুনে তোমারই হোনিওপ্যাথিক ঔষধ খাওয়াবে এইরূপ মনে করেছে। কি বল দিদি! তোমার ঔষধে শ্ববিধা হবে কি ?

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! বড় ছঃখের বিষয় এই ষে, ব্যারাম কঠিন হয়ে না পড়লে আর সহজে কেহ হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা করিতে চায় না। সে যাহা হউক, পালেদের বৌকে বল যে তাহার সকল চিকিৎসা ত হয়েছে, এখন এই অতি খারাপ অবস্থায় আমি ওবধ দিতে পারি তবে ঠিক বল্তে পারি না যে বাঁচাতে পার্কো। তবে এই পর্যান্ত বল্তে পারি যে, এ অবস্থায় যদি কিছু হয়, তাহা হইলে হোমিওপ্যাথি ওবংধই উপকার হ'তে পারে।

স্থালা। দিদি! পালেদের বৌ আমার ছটি হাত ধ'রে তোমার ভাল ক'রে চিকিৎসা কর্তে বল্ছে, তাতে তাহার ছেলে বাঁচুক আর মুক্ক।

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! শিশুদিগের এইরূপ পুরাতন উদরাময়ের অঙ্কর অতি ধীরে ধীরে প্রকাশ পাইয়া থাকে, প্রথমতঃ ভালরপ টের পাওয়া যায় না, ছেলের হাত ও পা রোগা রোগা এবং শরীর ছর্বল হ'রে পড়লে তখন প্রকৃত রোগ ধরা পড়ে। এই রোগে প্রথম প্রথম জর হয় না, অথচ দিবসে ৩৪ বার পাতলা পাতলা বাহ্ছে হয়, তৎসঙ্গে পেট বেদনা ও পেট কামড়ানি বর্ত্তনান থাকে। মলে অজীর্ণ লক্ষণ দেখা যায়, কিন্তু অত্যন্ত কোঁতানি থাকিলে আম ও রক্ত বাহির হইয়া থাকে। টক্ ও ছর্গন্ধ বিশিষ্ট ভেদ হয় এবং শিশু বোকাটে ও ফেকাসে হইয়া পড়ে।

এইরপ উদরাময় কয়েক সপ্তাহ হইতে কয়েক মাস পর্য্যন্ত থাকিতে পারে এবং খোকা শীর্ণ, বিবর্ণ ও তুর্ববল হইয়া থাকে। ক্রনে ক্রমে জ্লস**্** আমময়, কাদার বর্ণের মত, অথবা ঘাসের মত সবুজ তেদ হয় এবং ঐরপ মলে বড় ছর্গন্ধ হইয়া থাকে। ক্রমে থোকা আরও অধিক শীর্ণ হয়, বাগ্রতার সহিত আহার করে ও যাহা খায় তাহাই মলদ্বার দিয়া অজীর্ণরূপে বাহির হইয়া থাকে। শিশু সর্ব্বদা কাঁদে ও পেট ফুলিয়া ওঠে বলিয়া পা গুটাইয়া শয়ন করিয়া থাকে।

উহার গাত্র শুষ্ক ও কর্কশ বা ধনুখনে হয়, চেহারা বুড়োটে হয় এবং হাড় বেরিয়ে পড়ে। এই সময় ২৪ ঘণ্টার মধ্যে ১৫।২০ বার দাস্ত হয়, মুখে ও পাছার ঘা হয় এবং অবশেষে শিশু তুর্বলতায় প্রাণত্যাগ করে।

এই রোগে রক্ত পাতলা এবং কম হইলে পা, হাত ও চক্ষুর পাতা ফুলিতে পারে অথবা উহার ফুলকোর ভিতর রদ জমিতে পারে। এই রোগের উপর ক্ষোট জর, তড়কা অথবা মোহ উপস্থিত হইলেই নিশ্চর মৃত্যু হয়। এই রোগে মল বাঁধিলে ও মল পিত্ত মিশ্রিত হইলে, মলের তুর্গন্ধ বিনষ্ট হইলে এবং রোগী ঈষৎ সবল হইতে থাকিলে আরোগ্য আশা করা যাইতে পারে।

্ৰ সুশীলা ৷ দিদি ! এই পুৱাতন উদরাময়ের কারণ কি ?

সোদামিনী। স্বাস্থ্যরক্ষার নিম্নাবলীর ব্যতিক্রম ঘটিলে, বায়ুর দোষে এবং বাবতীয় তরুণ রোগের পূর্ব হইতে ভাল চিকিৎসা না হইলে এইরূপ পুরাতন উদরাময় রোগ হইয়া থাকে।

স্থানীলা। দিদি! পুরাতন উদরাময় রোগের ঔষধ বলনা ?

সোদ মিনী। অন্ধ নীল অথবা সাদা জিহবা, অতাস্ত তৃষণ ও অন্ন অন্ধ জলপান, বমন, পেট ফুলা ও পেট বেদনা, আহারান্তে এবং তৃই প্রহর রাত্রির পর পেটের অস্থথের বৃদ্ধি; জলবৎ, চট্টটেট, কাল, সবৃদ্ধ, অন্ন সাদা অথবা রক্ত মিশ্রিত ভেদ; ঘন ঘন ও অন্ন অন্ন ভেদ, শীর্ণতা ও অবসন্নতা, অস্থিরতা, অনিদ্রা, ফেকাসে মুথ এবং শীতল হস্তপদ প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকিলে ত্রনং আসুস্নিক উষধের বড়ী খাওয়াইবে।

যদি শীর্ণকার, কেকাসে, তুর্বল ও এস্ক্রন্থলা থাত বিশিষ্ট থোকাদের।
পুরাতন উদরামর হয়, ঠাণ্ডা লাগিলেই যদি গালের বীচি ফোলে; অন্ধীর্ণ, টক্,
থস্থসে, সাদা, ফেনাযুক্ত অর্থবা অসাড়ে ভেদ হয়, মলে ছোট ছোট ক্রমি থাকে,
নজিলে বেদনা বোধ হয় ও অবশেষে মূর্চ্ছা হয় তবে ৩০নং ক্যাল্ফ-কার্যবি
ভরষের বড়ী বিশেষ উপগোগী হইয়া থাকে।

ধনি তুর্গন্ধ ভেদ, বাছের পর পিপাসা, অত্যন্ত পেট ফাঁপা, অস্লাধিক্য ও থিট্থিটে মেজাজ থাকে তবে ত্রুনং কার্ত্বেবা-ভেজ ঔষধের বড়ী খাইতে দিবে।

বদি ভেদের সহিত কৃষি বহির্গমন, নিস্তায় চমকান ও ক্রন্দন, প্রভৃতি লক্ষণ খাকে, তবে ৩০নং বা ২০০নং সিনা ঔষধ ফলপ্রদ।

যদি আহারের পর পেটের অস্কথ বৃদ্ধি; হল্দে, জনবৎ, অজীর্ণ, অল্প কাল, অথবা তুর্গন্ধযুক্ত ভেদ, পেট ফাঁপা, ক্ষুধামান্দ্য ও তুর্বলজা প্রভৃতি নক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে ৩০নং চায়না উষধের বড়ী ফলপ্রদ।

যদি পাতলা, অল্ল হল্দে ও কটা, এবং হুর্গন্ধযুক্ত ভেদ হয়, আহার করিলেই হঠাৎ ও সজোরে ভেদ হয়, এবং নিদ্রাবস্থায় অসাড়ে বাহ্যে হয় তবে ৩০নঃ ক্রোটন্-টিগ্ লিয়াম ঔষধের বড়ীতে বিশেষ উপকার হইয়া থাকে।

যদি পাতলা ও হর্গরুবুক্ত ভেন, পেট ফুলা, পোষণাভাবে শীর্ণতা, ও ক্ষরকারী জর লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে, তবে ৩০ নং আ্বোড়ান ওষণের বড়ী খাওয়ান ভাল।

যদি প্রাতন উদরাময় রোগে পেট উচু ও শক্ত, পেটের ভিতরের বীচি কাঠিন্তা, অথবা পেট টিপিলে বীচির মত হাতে ঠেকা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৩০নং মার্ক-আনুয়োড ঔষধের বড়ী দেবন করাইলে উত্তম ফল হয়।

যদি ঘন ঘন কেনার মত আম, অথবা সাদা, সব্জ, তুর্গন্ধযুক্ত ও রক্ত-মিশ্রিত ভেদ, হয়, মলদার হেজে বায়, অত্যন্ত পেট বেদনা করে ও স্থাবা হয় তবে ৬নং মাকু রিয়াস্ ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে। অত্যন্ত কুন্থন ও অন্তান্ত অন্তান্ত আমাশন্ত্রিক লকণে ৬নং মার্কি-কর ঔবধের বড়ী বিশেষ উপধোগী হইয়া থাকে।

পুরাতন উদরাময় রোগে হল্দে চক্ষ্, হল্দে ত্বক্, অভ্যন্ত তুর্বলতা ও
পুরাতন কাদি প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে ৬নং হইতে ৩০নং ফস্ফরাস্
ঔষধের বড়ী ব্যবহার করাইবে।

স্থশীলা। দিদি! ঔষধ ব্যতীত আর কি কি বিষয়ে সতর্ক হুইতে হুইবে ?

সোদামিনী। শিশুগণকে হুধে ও জ্বলে চিনি না মিশাইয়া থাওয়াইবে। ভাত থেকো ছেলেকে খুঁটের পোড়ের দাদথানি চালের ভাত ও শিক্ষি বা মাগুর মাছের ঝোল চিবাইরা চিবাইয়া থাইতে বলিবে।

পেটে গরম কাপড় জড়াইয়া রাখিবে ও পিঠের শিরদাঁড়ায় সরিষার তিতা গরম করিয়া ঘষিবে। স্থবিধা থাকিলে বায়ু-পরিবর্তনের ব্যবস্থা দিবে।

রোডে সদ্দিগশ্মি।

SUNSTROKE.

সুশীলা। দিদি! পালেদের ছেলেদের ঔষধ ধরেছে। লক্ষণ নিলিয়ে মিলিয়ে কা)ক্ষেরিয়া-কার্ব্ব ৩০নং, আর আর্দেনিক ৩০নং পর্যায়ক্রনে ৩ ঘণ্টান্তর ঘারস্থা করিয়াছিলাম। তিন দিবস সেবনের পর শুনিলাম থোকা কিঞ্চিৎ সবল হয়েছে এবং উহার বাহ্নেও বারে চের কমেছে। দিদি! আমি তাদের বলিছি থোকা কিছু বিশেষ ভাল হইলেই হাওয়া বদলাইবার জন্ত বেন খোকাকে মধুপুরে নিরে যায়। দেখ দিদি! ওপাড়ার সোমেদের চার বৎসরের ছেলের সর্দ্দিগর্দ্ধি হয়েছে। শুন্গাম্ ছেলেটা বড় ত্রস্ক, কেবল রৌদ্রে রৌদ্রে ঘুড়ি উড়িয়ে বেড়ায়, বোধ হয় অন্যার প্রচণ্ড

রৌদ্রের তাপে উহার দর্দ্দিগর্দ্ধি হ'রে থাক্বে। কি হবে দিদি! কি উপারে। দোনেদের ছেলে রক্ষা পাবে ?

সোদামিনী। ঠিক বলেছ স্থানীলা! রোদ্রের প্রচণ্ড তাপে ক্রমাগত বিচরণ বা পরিশ্রম করিলেই সর্দ্দিগর্মির সম্ভাবনা থাকে। অত্যন্ত গরম এবং ঘরের দ্বার বদ্ধ থাকিলেও এরূপ হইতে পারে। শিশুদের সর্দ্দিগর্মি রোগ প্রায়ই হয়, শিশুর দাঁতের তাড়দে অথবা পেটের অস্থ্য থাকিলে এরূপ হয় বলিয়া অনেকে মনে করেন, কিন্তু বাস্তবিক রৌদ্র লাগিয়াই অথবা অত্যন্ত গরমে সর্দ্দিগর্মি হইয়া থাকে।

স্থালা। দিদি! সন্দিগর্মির সমস্ত লক্ষণ কিরূপ?

সোদামিনী। দেখ স্থালা! এককালীন ঘর্ম বন্ধ হেতু গাত্র শুক্ষ ও বৎপরোনান্তি গরম হয়। এই রোগে কচি ছেলেদের ভেদ হয় কিন্তু যুরাগণের বাহ্যে বন্ধ হইয়া যায়। ঘর্মা বন্ধ হেতু তড়কা বা খেঁচুনি উপস্থিত হইয়া থাকে। তুইবার খেঁচুনির মধ্যকালে শিশু মোহপ্রাপ্ত হয়, কিন্তু খেঁচুনির সময় হঠাৎ চম্কে উঠে ও বিবর্ণ হয় এবং তুই তিন বার হাঁপিয়ে ম'রে যেতে পারে। এই রোগে চক্ষ্র তারা বড় থাকে।

স্থালা। দিদি! এই রোগের চিকিৎদা কি ?

সোদামিনী। রৌজের তাপ হইতে শিশুকে শীঘ্র শীঘ্র লইয়া গিয়া শীতল স্থানে রাখিবে। দেখিও দেখানে জার বাতাস না বহিতে থাকে। যদি সে সময় উহার তড়কা না উপস্থিত হয় তবে উহার ঘাড়ে ও স্কব্ধে ঠাণ্ডা জল ঢালিবে। যতক্ষণ উহার শারীরিক উত্তাপ ১০২ ডিগ্রির নীচে না নামে ততক্ষণ ঐক্ষপ জল ঢালিবে। ঐ সময়েই উহাকে কপূর্ব শুঁকাইবে ও গিলিতে পারিলে উহাকে অল চিনির সহিত এক বিন্দু কপূর্বের আরক থাওয়াইয়াও দিবে। পরে তড়কার আশক্ষা কমিয়া গেলে উহাকে ১নং একোনাইট ঔষধের বড়ী ১০।১৫ মিনিট অস্তর সেবন করাইবে। গাল্র সরস ও শীতল হইলে আর একোনাইট খাওয়াইবে নাঃ

ভড়কা হইলে উহাকে গরম জলের সহিত ঠাণ্ডা জল মিশাইয়া তন্মধ্যে উহার গাত্র ডুবাইরা রাখিবে এবং মস্তকে ঠাণ্ডা জলের পাট দিবে; এই সময়েও একোনাইট ব্যবস্থা হয়। যদি স্থির দৃষ্টি ও চক্ষু রক্তবর্ণ হয় তবে তনং বেলেডোনার বড়ী খাওমাইবে। অত্যন্ত বেদনা ও বমন থাকিলে তনং ক্যাক্টাস ঔষধের বড়ী দিও। বমনেছা, বমন ও ভেদ হইলে ডনং ব্রোয়োনিয়া; ভক্রা ও শিরঃপীড়া দমনার্থ ডনং হেলিবোরাস্; দীর্ঘস্থায়ী ভড়কা ও বমন জন্ত ডনং হায়েসায়েমাস্; দীর্ঘস্থায়ী ভেদ ও গায়ের তাপের জন্ত ১নং ভেরেট্রাম-ভিরিডি; কোর্ষবদ্ধের জন্ত ডনং ওপিয়াম ও বেলেডোনা; শিরঃপীড়ার জন্ত তনং গ্রনয়েন, হেলিবোরাস্ ও হায়েসায়েমাস্ এবং শ্বভিলোপ জন্ত ডনং কুরারী উষধের বড়ী বিবেচনাপুর্বক ব্যবস্থা করিবে।

----:

নাক দিয়া রক্ত পড়া।

BLEEDING FROM THE NOSE.

স্থালা। দিদি! ভোমার উপদেশাস্থ্যারে চিকিৎসা করাতে সোমেদের ছেলে সাম্লে উঠেছে। বোধ হচ্চে বাঁচলে বাঁচতেও পারে। দিদি! গোঁসাইদের ছেলের প্রায়ই নাক দিয়া রক্ত পড়ে। দিদি! নাক দিয়া রক্ত পড়ার কারণ কি?

সোদামিনী। নাকে আঘাত লাগিলে, কাসিতে কাসিতে অথবা ৰাগ-জনিত মাধায় ৰক্ত জমিলে, বক্ত পাতলা হইলে এবং নাকেৰ ভিতৰেৰ পদ্দা কমজোৱি হইলে নাক দিয়া বক্ত পড়ে।

স্থানীলা | ৰক্তপড়া ব্যতীত আৰু কোন লক্ষণ কি প্ৰকাশ পায় ?

সোদামিনী। শাথাবোরা ও কপাল ব্যথা হইয়া পরে নাক দিয়া স্বক্ত পড়িতে পারে। নতুবা আর কোন লক্ষণ হয় না।

ञ्चीला । मिनि ! कि कतित्व नांक निया बळ পড़ा वस ह्य ?

সোদামিনী। স্থলকায় ও সবল ব্যক্তিদিগের মাধায় রক্ত জমা বশতঃ অথবা রিপু প্রভৃতির উত্তেজনা হেতু নাক দিয়া রক্ত পড়িলে ১নং একোনাইট ঔষধের বড়ী ১৫ মিনিট অন্তর বাবস্থা হয়।

মাথায় অত্যন্ত রক্ত জমিলেও নাক দিয়া লাল টক্টকে রক্ত পড়িলে এবং রক্ত পড়ায় মূর্চ্চা, অত্যন্ত দপদ্দপে মাথাব্যথা, আরক্ত মূথ ও চক্ষু থাকিলে ১নং বেলেডোনা ঔষধের বড়ী ১৫ মিনিট অন্তর থাওয়াইবে।

খুম থেকে উঠিলেই যদি লাল টক্টকে রক্ত পড়ে তবে ১নং ব্রোয়োনিয়া ঔষধের বড়ী ১৫ মিনিট অন্তর ব্যবস্থা করিবে এবং পরে দিবদে ৩ বার করিয়া খাওয়াইলে একেবারে রক্ত পড়া বন্ধ হয়।

আঘাত বশতঃ ব্যক্তপাত হইলে, নাক গ্রম বোধ হইলে এবং পাতলা ও লাল রক্ত পড়ার পূর্বের নাক সড়সড়ানি প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে ১নং হইতে ৩নং আর্নিকা ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল। হুর্বলতা হেতু রক্তপ্রাব হইলে ৩নং চায়না ঔষধের বড়ী বিশেষ উপযোগী। কালাটে বক্তপাত, ফোটা ফোটা রক্ত পড়া, অথবা অল্ল অল্ল বক্ত গড়ান থাকিলে ৩নং হেমেমেলিস্ ঔষধের বড়ী উপকারী।

विना कांब्रण लाल छेक्छेटक ब्रक्त नाक मिन्ना वाहित हरेटल अनः (अलिएक)लिन्नाम् खेबरधत वड़ो थांखताहरव ।

অত্যন্ত রক্তাধিক্য বশতঃ রক্তপাত হইলে ওনং ফেরাম-ফর্স্ গুষধের বড়ী ভাল এবং নাক দিরা রক্তপাত ও তৎসঙ্গে সর্বাদে রক্তফুটার মত অবস্থা থাকিলে ওনং ফ্রস্ফ্রাস্ ঔষধের বড়ী ব্যবস্থা হয়। প্রচুর ও খন ঘন রক্ত পড়িলে এবং নাক দিরা রক্ত পড়ার অভ্যাস থাকিলে ওনং নাইট্রিক-এসিড, ঔষধের বড়ী কিছুদিন খাওয়ান ভাল। প্রাতঃ- কালে নাক দিয়া প্রত্যহ চাপ চাপ রক্ত পড়িলে খনং নক্সভমিকা গুষধের বড়ী দিবসে ত বার করিয়া খাওয়াইবে। কাল ও স্থতার মত রক্ত পড়িলে তনং ক্রোকাস্ গুষধের বড়ী দিও।

অল্প কোষ্ঠবদ্ধ ও অর্শ থাকা প্রযুক্ত নাক দিয়া রক্ত পড়িলে ধনং বা ৩০নং সালেফার উষধের বড়ী খাওয়াইবে।

বৃদ্ধদিগের নাক দিয়া রক্ত পড়া রোগে ৩নং কৃ†ুর্বেবৃ†ুভেজ ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল।

এই সমস্ত উপারের সাহায্য ব্যতীত, রোগীকে উহার মস্তোকোপরি আপন বাহু রাখিতে কহিবে। নাকের গোড়ায় ও ঘাড়ে বরফ বুলাইবে। হেমেমেলিস্ ঔষধের আরোক স্থাক্ডায় ভিজাইয়া সেই স্থাক্ড়া নাকের ভিতর পুরিয়া দিবে। নাকের ভিতর ফিট্কারীর জল পিচ্কারী করিবে। শিশুকে শীতল ঘরে সর্বনা শয়ন করাইয়া রাখিবে।

চুলকণা।

ITCHING

স্থশীলা। দিদি! সরকারদের বৌয়ের খোকার গায়ে ছোট ছোট চুলকণা হয়েছে। ভারা ঊষধ নিতে এসেছে। দিদি! চুলকণার কি কি ঔষধ ?

সোদ মিনী। দেখ স্থশীলা! যদি চুলকণা অন্ত কোন বিশেষ বোগের লক্ষণ না হয়, তবে সর্ব্ব শরীর শুক্নো গাম্ছা বা বুরুষ দিয়া রগড়াইবে। গরম জলে গা ধোয়ান ভাল। সাবান ও জল দিয়া গা ধ্বিলেও চুলকণার উপকার হয়। ইহাতেও উপকার না হইলে ৬নং সাল্ফোর ঔবধের বড়ী থাইতে দিবে। কোন কোন স্থানে চুলকাইতে চুলকাইতে রক্তপাত হইলে তথায় স্থাইট অ্যুেল ভিজাইয়া আন্তে

আত্তে রগড়াইয়া শুকাইবে। রাত্রিতে কোন স্থানে চুলকণা হইবে এক্সপ সম্ভাবনা থাকিলে সন্ধাকালে ঐথানে স্ত্রা দ্বারা মালিশ করিবে। সর্বাক্ষে চুলকণার সম্ভাবনা থাকিলে মৃয়ুদার গুঁড়া দিয়া গা ঘষিবে। এই সকল উপায়েও চুলকণা দূর না হইলে ক্স্পূর্তির গুঁড়া এবং ময়দার শুঁড়া মিশ্রিত করিয়া অথবা কপূর্তির আরোক দ্বারা গা ঘষিবে।

স্থানী। দিনি! চুলকণা দমন করিবার জন্ম কি পেটে থেতে ওঁষধ দিতে হয় না ?

সোদামিনী। গারের কাপড় খুলিলেই ধনি চুলকণা হয় তবে ৬নং
নক্স-ভমিকা ও আসে নিক উপযোগী হয়। শযার শয়ন করিলে পর
বিদি চুলকণা হয় এবং চুলকাইলে বনি ক্রমে ক্রমে ভিন্ন ভিন্ন স্থান চুলকাইতে
আরম্ভ হয় তবে ৬নং ইগ্লেসিয়া দিবে। শয়ন করিয়া যতক্ষণ না শরীর
গরম হয় ততক্ষণ চুলকণা নাহইলে অর্থাৎ শ্যায় গা গরম হইলে পর চুলকণা
হইলে ৬নং পাল্সেটিলা ব্যবস্থা করিবে; ইহাতে উপকার না দেখিলে
এবং সমস্ত রাত্রি গা চুলকাইলে ৬নং মাকুরিয়াস ভাল।

চুলকণার পর অত্যন্ত জালা হইলে ৬নং রাস্টক্স অথবা এপিস এবং তৎপরে স্থোর সাল্ফার ঔষধের বড়ী উপযোগী। চুলকাইতে চুলকাইতে অত্যন্ত রক্তপাত হইলে এক সপ্তাহ ৬নং মাকু রিয়াস এবং পর সপ্তাহ ৬নং সাল্ফার ঔষধের বড়ী খাওয়াইলেই বিশেষ উপকার হয়।

এপিস ও ব্লাসটক্স একত্রে ব্যবহার করিবে না।

খোস পাচড়া।

ITCH, SCABIES.

স্থালা। দিদি! সরকারদের থোকার চুলকণা সেরে গেছে। নক্স ও আর্সেনিক ঔষধের বড়ী সেবনে এবং ময়দার গুঁড়া ঘরিয়া উপকার।

হলো। দিদি! সাণ্ডেলদের থোকার হাতে ও পারে অত্যন্ত খোদ পাচড়া হরেছে। থোকার মা জিজ্ঞাদা কচ্চে, কিরূপে ছেলে শীঘ্র শীঘ্র ভাল হ'তে পারে?

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! অনেক প্রকার মলম ও বাহ্য প্রয়োগ দারা খোদ্ ও পাচড়া শীঘ্র শীঘ্র ভাল করা যেতে পারে, কিন্তু হঠাৎ খোদ পাচড়া বন্ধ করিলে হয়ত ২০০১ দিনের পর অথবা কয়েক সপ্তাহাস্তে অথবা কয়েক বৎসরের পর অক্স কোনও কঠিন রোগ উপস্থিত হইতে পারে। অতএব খোদ পাচড়ার যন্ত্রণা সত্ত্বেও শীঘ্র শীঘ্র স্ফোট বন্ধ করিয়া ভবিষ্যতে বিপদগ্রস্ত হওয়া উচিত নয়।

এই রোগে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র কণ্ডুকীট ত্বকের নীচে ডিম পাড়ে, এবং তন্ধারা ত্বকের উপর প্রথমে ছোট ছোট খোদ বা গুটি বাহির হইয়া থাকে।

বাড়ীর মধ্যে কাহারও থোস হইলে যদি অন্ত লোকে বাল্সমিপিরু নামক ওষধ কিঞ্চিৎ জলে মিশাইয়া গাত্রে মাথে, তবে উহার গাত্রে ছোঁয়াচে থোসের কীট প্রবেশ করে না। কিন্তু খোদ্ পাচড়া বাহির হইয়া পড়িলে পরিক্ষার সাল্ফার ওষধের গুঁড়া খাঁটি স্থরায় উত্তমরূপে মিশ্রিত করিয়া, পরে এই মিশ্রণের এক ছোট চামচে অর্থাৎ ৬০ ফোঁটা পরিমাণ লইয়া আড়াই পোরা জলে মিশাইয়া অল্প অল্প করিয়া খোদ ধোয়াইবে। যদি বড় বড় খোদ হয় তবে স্থরায় মাকু রিয়াস মিশাইয়া পরে জল মিশাইয়া ঐক্সপে খোদ ধোয়াইবে।

ঔষধের জলে খোস ধোরাইলেও যদি খোস ভাল না হয়, তবে জানিবে বে পোকা মরিয়া গিয়াছে। এক্ষণে ঔষধ খাওয়াইয়া খোস্ ভাল করিতে চেষ্টা করিবে। সর্ব্ব প্রথমে কয়েক দিন ৬নং মাকু রিয়াস ঔষধের বড়ী দেবন করাইয়া পরে কয়েক দিন ৬নং সাল্ফার ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে। কিছুদিন এইরূপ উল্টে পার্ল্টে মাকু রিয়াস ও সাল্ফার সেবন করাইয়াও যদি বিশেষ উপকার না হয়, তবে অক্ত ঔষধ চেষ্টা করিবে ষথাঃ— খদি ছোট ছোট ও শুক্ষ খোদ্ হয়, তবে এক দিনান্তে ৩নং কার্ট্রো-ভেজ উষধের বড়ী খাওয়াইবে, অথবা একবার রাত্রিতে ও একবার প্রাতে ৩নং তেপার-সালফার ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

বড় বড় খোদ্ হইলে প্রথমে ৬নং মাকু রিয়াদ্ পরে দাল্ফার এবং অবশেষে কৃষ্টিকাম ঔষধের বড়ী দকাল বৈকাল খাওয়ান ভাল।

যদি বড় বড় থোস্ ক্রমে হল্দে ও নীলবর্ণ হয়, তবে ত০নং লেকেসিস্ উরধের বড়ী থাওয়াইবে। থোসের বেদনা যত বাড়িবে তত লেকেসিস্ প্রয়োগ বিধি।

খোগ হঠাৎ চাপিয়া গেলে ৩০নং সাল্ফার ও ৩০নং আদে নিক খাওয়াইবে, তাহা হইলে আবার খোগ পুনরায় প্রকাশ পাইবে।

শীতপিত্ত বা আমবাত।

NETTLE RASH, URTICARIA.

স্থালা। দিদি! সাণ্ডেলদের ছেলের থোদ ভাল হয়েছে। ঐ সাল্ফার ঔষধের জল দিয়া ধোওয়া আর মার্কুরিয়াদূ ও সাল্ফার ঔষধের বড়ী খাওয়াতেই বিশেষ উপকার হয়েছে। দিদি! আগুরিদের ছেলের গায়ে কদিন ধরে বড় আমবাত বেরুচে; তারা ঔষধ নিতে এসেছে। আমবাত কি দিদি?

সৌদামিনী। গারে বিচ্টী লাগিলে যেরপ ফুলে ওঠে, আমবাত বা শীতপিত্ত রোগেও তেমনি গারে চাকা চাকা ফুলে ওঠে। ঐ ফুলা হাতে শক্ত স্থিতিস্থাপকভাবে ঠেকে। ফুলার মধান্তল ফেকাদে, কিন্ত চারি ধারে লাল হয়, কথন কথন কেবল ফেকাদেই থাকে। ঐরপ ফুলাতে চিড়িক্ মারে গুচুলকলা হয়।

স্থশীলা। দিদি! এই রোগের আর আর লক্ষণ কি ?

সৌদামিনী। দেথ সুশীলা! আমবাত প্রকাশ পাইবার পূর্বের থোকার বমনেচছা, বমন, ক্ষ্ধামান্দা, পিপাসা ও ময়লা জিহ্বা প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পায়। কোন কোন হলে গাত্র গরম ও শুক্ষ হয় এবং নাড়ী অত্যন্ত ক্রত বহিয়া থাকে। সন্ধ্যার পর শয়ন করিলে অর্থাৎ শব্যার গরমে গাত্র গরম হইলেই ঘাড়ে, বাহুতে, অথবা সর্বাক্ষে অত্যন্ত ও অসহা চুলকণা হইয়া থাকে। চুলকাইতে চুলকাইতে গাত্রের উপর চাকা চাকা হইয়া ফুলিয়া ওঠে। ঐরূপ ফুলার হানে জালা, চুলকণা ও চিড়িক্মারা প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পায় এবং সর্ব্বশরীরে বিশেষ অস্থ্য বোধ হইয়া থাকে।

সুশীলা। দিদি! এই রোগের কারণ কি?

সোদামিনী। দেখ স্থশীলা! শিশুদিগের অজার্ণ হেতু অথবা উহারা তিক্ত বাদান, আঁইশযুক্ত মাছ, ছোলার ছাতু, শশা এবং গুড় বা মধু প্রভৃতি সামগ্রী আহার করিলে এই রোগ হয়। ঠাণ্ডা লাগিলে অথবা ঋতু পরিবর্ত্তনেও এই রোগ হইয়া থাকে।

স্থালা। দিদি! এই রোগের চিকিৎদা বল না?

সোদামিনী। যদি আমবাত বাহির হইবার পূর্ব্বে অত্যন্ত জর লক্ষণ জর্থাৎ উত্তপ্ত শুক্ষ গাত্র, পিপাদা, মরলা জিহ্বা, কঠিন ও ক্রত নাড়ী, জন্মিরতা ও উদ্বেগ বর্ত্তমান থাকে তবে ১নং একোনাইট ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

যদি ঠাণ্ডা লেগে অথবা সাঁথেসেঁতে ঘরে থেকে আমবাত বাহির হয়, তৎসঙ্গে অল্ল জন্ন, মুথে তিব্দাখাদ, রাত্রিতে উদরামন্ন, মন্নলা জিহবা এবং অত্যস্ত চুলকণা ও জালা থাকে, তবে ৬নং ডাল্কামারা ঔষধের বড়ী খাওয়ান ভাল।

ষদি অস্বাস্থ্যকর পদার্থ আহার অথবা তেল বা বির সামগ্রী ভক্ষণজনিত আমবাত হয় ভবে ৬নং পালেসেটিলা উষধের বৃদ্ধী ব্যবস্থা করিবে। যদি মাছি বা মশার কামড়ের মত আমবাত বাহির হয় এবং উহাতে অত্যন্ত জালা বর্ত্তমান থাকে, বিশেষতঃ সন্ধিস্থলের আমবাতগুলি অত্যন্ত জালা করে, তবে ৬নং ব্লাস্ট্রেক্স ঔষ্ধের বড়ী সেবন ব্যবস্থা দিবে।

্ৰামবাত গুলি হঠাৎ চাপিৱা গোলে এবং তজ্জন্ত শ্বাদকট্ট হইলে ৬নং ব্ৰোম্যোনিয়া ঔষধের বড়ী উপযোগী।

আমবাতের সহিত প্রবল শিরঃপীড়া, আরক্ত মুখ, ফ্রন্দন, অল হল্দে ও লাল বর্ণের ফুলা এবং রগড়াইলে চুলকণা প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং বেলেডোনার বড়ী দেবন করান ভাল।

আঁইশযুক্ত মৎস্থ ভক্ষণ করিলে অথবা অজীর্ণ হেতু পাকাশর বিকার ঘটিলে ৬নং এি ণ্টিম-ক্রুড্ ঔষধের বড়ী উপযোগী।

যদি আমবাত অন্ন নীল ও লালবর্ণ অথবা ফেকানে এবং স্বচ্ছ হয়, তৎসঙ্গে ফুলা, চুলকণা, হুল ফুটান ও জালা থাকে, মোটে রগড়ান সহা না হয়, অথবা জোরে চুলকাইলে নরম পড়ে, শীঘ্র শীঘ্র ছেলেরা রাগান্ধ হয়, তবে ৬নং এপিস ওয়ধের বড়ী দেবন ব্যবস্থা দিবে।

যদি অত্যন্ত রাগী ছেলের প্রবল দর্দি, তৎসঙ্গে বাহু এবং বক্ষে আমবাত ও থোলা বাতাদে বৃদ্ধি প্রভৃতি লক্ষণ থাকে, তবে ৬নং তেপার-সাল্ফার ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

স্দি, তৎসঙ্গে উক্তে আমবাত প্রথম আরম্ভ, থোলা বাতাদে উপশম প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং সিনা উপযোগী। ইহা নিদ্রাপরায়ণ, ভয়-তরাদে এবং উদ্বিয়মনবিশিষ্ট বালকের পক্ষে বিশেষ উপযোগী।

ওহিফেন ও স্থরা প্রভৃতি মাদক দ্রব্য দেবন জনিত আমবাত হইলে তনং নক্সভূমিকা ওমধের বড়া দেবন করান ভাল।

কাঁচা ফল ভক্ষণজনিত আমবাত, রাত্রিতে বৃদ্ধি, আমবাত বাহির হুইলে পর ঘুংড়ীর মত কাদি, অথবা আমবাত বদ্ধ হওরার পর কষ্টকর কাদি প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং আমে নিক ঔষধের বড়ী ফলপ্রাদ। স্নানের পর আমবাত বাহির হইলে অথবা আমবাতগুলি হঠাৎ বদ্ধ হইয়া গেলে ৬নং ক্যাল্কেরিয়া-কার্ব্ব ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

আমবাত রোগে ৮ ঘণ্টাস্তর ১ গ্রেণ মাত্রায় ক্লোরাল ঔষধের চূর্ণ খাওয়াইলে বিশেষ উপকার হয়।

আমবাত রোগে আর্টিকা-ইউনুরক্স ঔষধের বড়ী উপকার করে। টক্ ফল বা শিকায় ভক্ষণজনিত আমবাত হইলে চিনির সহিত এক ফোঁটা করিয়া কর্পূনুরের আরোক সেবন করিলে উপকার হয়।

যদি আমবাতে প্রবল বেদনা ও চিন্চিনি থাকে তবে ২০ বিন্দু ভেবেরট্র ম-ভিরিডির মূল আরোক এবং জল ও শোধিত স্থরা প্রত্যেকের অর্দ্ধ আউন্স পরস্পর মিশ্রিত করিয়া আমবাতের স্থানে লাগাইবে। রাস্টক্স ঔষধের মূল আরোক ঐক্লপ জল ও শোধিত স্থরার সহিত ফিশাইয়া আমবাতের স্থানে লাগাইলেও উপকার হয়।

গরম জলে সর্বাদা গা ধুইতে বলিবে। চুলকণার জন্ম গ্রিণ্ডিলিয়া উষধের ধাবন ভাল। অথবা গরম জলে শিকাম মিশাইয়া গাত্র ধৌত করিলেও চুলকণা নিবারণ হয়।

পুরাতন আমবাত রোগে রাত্রিতে শঘার গরমে গা কুটকুট করিলে ৬ ঘণ্টাস্তর ৬নং সাল্ফার ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

তুর্বল ব্যক্তির পুরাতন আমবাত, তৎসঙ্গে লালবর্ণ জিহ্বা, পিপাসা ও অত্যস্ত জ্বালা থাকিলে ৪ ঘণ্টাস্তর ৩নং আ্বাসে নিক ঔষধের বড়ী সেবনবিধি।

ছরারোগ্য আমবাত, তৎসঙ্গে অভান্ত কোর্চবদ্ধ ও মেটে মেটে বর্ণ থাকিলে ৮ ঘণ্টান্তর তনং নেট্রাম-মিউর ঔষধের গুড়া ২ গ্রেণ মাত্রায় খাওয়াইবে।

এত্ব্যতীত, পুরাতন আমবাত বা শীত-পিত রোগে ৩০নং লাইকো-পোডিয়াম্, ক্যাল্কেরিয়া, ক্ষ্টিকাম ও কার্বো-ভেজ উষধের বড়ীও উপকার করিয়া থাকে।

এক্জিমা, পামা বা গরল বিশেষ।

ECZEMA.

স্থালা। দিদি! আগুরীদের ছেলের আমবাত সেরে গেছে। এপিনৃ ঔষধেই ভাল হলো। কাঁসারীদের ছেলের শরীরের স্থানে স্থানে পাচড়ার মত কি সব বেরিয়েছে একবার দেখবে এসো, কাঁসারী-বৌ ছেলে। নিরে এসেছে।

সোদামিনী। ও স্থালা! এ যে এক্জিমা রোগ। স্থালা। দিদি! তোমার ইংরিজি কিছুই বুঝ্তে গাল্প না?

সোদ মিনী। যে রোগে চামড়ার উপর প্রদাহ অর্থাৎ লালবর্ণ স্বক,
ক্রমে স্থকের উপর ঘেঁনাঘেঁদি ফোট ফাটিয়া চট্চটে রদ পড়া এবং শেষে,
ফোটের উপর পাতলা ও হল্দে বর্ণের মামড়া প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পায়
উহাকে এক্জিমা রোগ কহে। বাঙ্গালাতে উহাকে পামা বা একরপে
গরল বলা বায়।

সুশীলা। দিনি! এই রোগের সমস্ত লক্ষণ বল না?

সোদামিনা। পাতলা ও ফেকাসে ছেলেদের প্রথমে জরবোধ ও ক্ষুধামান্দ্য হইরা গাত্রে প্রথমে লালবর্ণ, পরে টোপের মত ক্ষোট হয়। ঐ ক্ষোট ফাটিয়া প্রাচ্র রদ বাহির হয়, ক্ষোটগুলিতে অত্যন্ত চুলকণা, তাপ বোধ ও টাটানি হয় এবং শেষে উহাদের উপর থোলোদ বা মামড়ী পড়িয়া থাকে। এই রোগ প্রধানতঃ মাথায়, মুথে, হস্তে, পদে এবং কানের পশ্চাতে প্রকাশ পাইরা থাকে। বগলে, নিতমে ও গাঁট মুড়িবার দিকেও এই রোগ প্রকাশ পাইয়া থাকে। অধিক পরিমাণে ক্ষোট বাহির হুইলে জর ও তুর্বলতা প্রভৃতি প্রকাশ পায়।

স্থশীলা। দিদি! এরপ চর্ম রোগের কারণ কি ? সোদামিনী। তাপ, শৈত্য, অমুপযুক্ত আহার, ঘর্ষণ, মূত্রসংযুক্ত কাপড়ের বেঁসড়ানি, বেণী সাবান লাগান ইত্যাদি কারণে এক্জিমা রোগ হয়। অতি শৈশবে নাভী স্থানে এই রোগ প্রকাশ পাইয়াও থাকে।

স্থশীলা। দিদি! এই রোগের কি রকমারী আছে?

প্রে প্রাদেশ মিনী। আছে বৈকি ? ঘামাচির মত কতকগুলি বিজ্ঞাড়ি বাহির হইলে উহাকে (১) সহজ এক্জিমা বলে। তাপ, শৈতা ও সাবান লাগান প্রযুক্ত এইরূপ সহজ এক্জিমা হয়। মূথে, ঘাড়ে ও অক্সান্ত থোলা স্থানে সহজ এক্জিমা অধিক হয়।

- (২) লাল এক্জিমা। গাঁটের ভিতর দিকে, কুচ্কির স্থানে ও কবজি প্রদেশে প্রকাশ পার। উহা দেখিতে উচ্ছল লালবর্ণ, উহাতেও জালাকর বেদনা ও কটা বর্ণের মামড়ী পড়ে।
- (৩) বড় ব্রেণের মত ঘন ও স্ফোটযুক্ত এক্জিমা।

 ছর্বলকায় ও গণ্ডমালা ধাত বিশিষ্ট শিশুদিগের মাথায় প্রকাশ পাইয়া
 থাকে। ইহাতে প্রথমে রদ ও পরে পূঁষ হয়, ক্রমে উহার উপর অল্প
 সবুদ্ধ ও হল্দে বর্ণের পুরু মাম্ড্রী পড়িয়া থাকে।
- (৪) পুরাতন এক্জিমা। পুর্বোক্ত তিন প্রকার এক্জিমা প্রাতন হইয় গেলে, পুরাতন-এক্জিমা নাম প্রাপ্ত হয়। উহা আরোগ্য হইবার সময় সময় আবার ফাটিয়া য়য়; পরে ঐ স্থানের স্বক্ কর্কশ, শুক্ষ, লাল ও পুরু হইয়া থাকে।
- (৫) মস্তকে এক্জিমা। কেবল মাথায় হইলে ছধে মাম্জা বা মস্তকের এক্জিমা বলা যার।
- (৬) একধার ঘেঁদে এক্জিমা। কেবল একধার লইয়া বিস্তৃত হইতে থাকে।

স্থালা। দিদি! এই রোগের চিকিৎদা কিরূপ হবে ?

সৌদামিনী। একে একে দর্বপ্রকার এক্জিমা রোগের চিকিৎসা বলি শোন।

সহজ এক্জিমার চিকিৎস। ।— প্রথমে অত্যন্ত জালা ও চুলকণা থাকিলে ও রাত্রিতে বৃদ্ধি হইলে ৩নং রাস-ভিনিনেটা ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে। সর্ব্বাঞ্চে এইরূপ অস্থুথ প্রকাশ পাইলে কেবল হ্রম পথ্য দিবে। ত্বক সম্বন্ধীয় রোগে প্রথমে রাস-টকস ভ্র্যধ বারা বৃদ্ধি সম্ভব, তথাপি ঔষধ বন্ধ না করিয়া উহার ৬নং বা ৩নং ব্যবস্থা করিবে। ২ সের ভূদি ৫ সের জলে দিদ্ধ করিয়া এবং ছাঁকিয়া দেই জলে স্নান করার উপযোগী জল মিশাইয়া সেই জল দ্বারা সর্ব্বাঙ্গের একজিমা ধোয়াইবে। আড়াই পোয়া জলে ২০ গ্রেণ বোরাক্স মিশ্রিত করিয়া দেই জলে ধোয়ানও ভাল। মাম্ডী পড়িলে উহাতে পুলটিন লাগাইয়া নরম করিবে। হাতের পশ্চাতে এক্জিমা হইলে ৩নং বোভিফা ২ হইতে ৬ গ্রেণ মাত্রায় ৬ ঘণ্টান্তর থাওয়াইবে। মাথায় এক্জিমা হইলে ৩নং বা ৬নং ওলিয়েগুর ঔষধের বড়ী ৬ ঘণ্টান্তর সেবন করান ভাল। মুথে ও জননেন্দ্রিয়ে এক্জিমা হইলে ও উহাতে অত্যস্ত চুলকণা এবং বমনেচ্ছা ও কষ্টকর ভেদ হইলে ৩নং ক্রোটন উমধের বড়ী ৬ ঘণ্টান্তর প্রয়োগ বিধি। মূথ, জননেন্দ্রিয় ও মলদ্বারে এক্জিমা হইলে ও উহাতে চুলকণা থাকিলে এবং চুলকাইবার পর অভ্যস্ত বাথা হইলে ৩নং এণ্টিম-ক্রুডের শুঁড়া ২ গ্রেণ মাত্রার ৬ ঘন্টান্তর খাওয়াইবে। হাতের তালুতে এক্জিমা হইলে ৩নং গ্র্যাফ ইটিস ঔষধের গুঁড়া ত গ্রেণ মাত্রায় ৬ ঘণ্টান্তর সেবন বিধি। বালকের দাড়িতে হইলে ৩নং সিকুটা ঔষধের বড়ী ৪ ঘণ্টাস্তর খাওয়াইবে।

যদি স্ফোটের চারিদিক লালবর্ণ এবং ঐক্সপ স্ফোটগুলি যদি নাক, চোক, কাণ, বাড় ও কাঁধে প্রকাশ পায় ভবে তনং এ িটুমটার্ট ঔষধের গুঁড়া ৬ ঘন্টাস্তর সেবন করাইবে।

লাল এক্জিমার চিকিৎসা।— এইরপ রোগে ৩নং

রাস্তিনিনেটা ঔষধের বড়া ৬ ঘণ্টান্তর, অথবা ৬নং পিট্রোলিয়াম্ ঔষধের বড়ী ৮ ঘণ্টান্তর, কিম্বা ১নং আসেনিক ঔবধের গুঁড়া ৮ ঘণ্টান্তর খাওয়াইবে। এক্জিমা হইতে জ্ঞালাকর রদ গড়াইলে আর্মেনিক খাওয়াইতে হয়। এই লাল এক্জিমাতে ভেদিলিন্ লাগাইবে।

বড় ব্রণের মত শক্ত ও স্ফোটযুক্ত এক্জিমার চিকিৎসা।—এই রোগে তনং রাস-ভিনিনেটা ওবংদর বড়ী ৬ ঘণ্টাস্তর থাওয়াইবে। গণ্ডমালা ধাত বিশিষ্ট ছেলেদের তনং মার্ক্ত-কর ওবংদর বড়ী ৬ ঘণ্টাস্তর দেবন বিধি দিবে। এইক্লপ রোগ পুরাতন হইলে ৬নং হেপার-সাল্ফার ওবংদর বড়ী থাওয়াইবে।

পূরাতন এক্জিমার চিকিৎসা।— শুক্ষ অথবা অল রদ ঝরিতে থাকিলে তনং আচে নিক উষধের বড়া ৬ ঘণ্টাস্তর ব্যবস্থা। বাতগ্রস্ত বালকের শুক্ষ ও বেদনা যুক্ত রোগে ৬নং এলুমিনা উষধের বড়ী ৪ ঘণ্টাস্তর দেবন বিধি। অত্যন্ত রদ ঝরিলে তনং মার্ক-কর উষধের বড়ী দেবন করাইবে। ফেটে ফেটে রক্ত পড়িলে ও রদ না ঝরিলে তনং সিট্রোলিয়াম্ উষধের বড়ী ৬ ঘণ্টাস্তর খাওয়াইবে। কর্ণের পশ্চাতে পুরাতন এক্জিমা হইতে চট্টেটে রদ গড়াইলে তনং গ্রােক্ ইটিস্ উষধের শুড়া ৬ ঘণ্টাস্তর খাওয়ান ভাল। কিছুতেই না সারিলে তনং হেপার-সাল্ফার ঔষধের শুড়া ২ গ্রেণ মাত্রায় ৬ ঘণ্টাস্তর খাওয়াইবে।

মস্তকের এক্জিমার চিকিৎসা।— সহজ একজিমা রোগে যে বে ঔষধ লিখিত হইরাছে দেই সকল ঔষধ ব্যবহার করিতে পার; এতদ্বাতীত ১নং ভারোলা-ট্রাইকোলার ঔষধের বড়ী ৬ ঘণ্টান্তর অথবা ১নং ভিক্কা-মাইনর ঔষধের বড়ী ৬ ঘণ্টান্তর সেবন ব্যবস্থা দিবে। এই শেষোক্ত ঔষধের এক ডাম মূল আরক এক আউষ্ণ গ্লিসিরিন্ ঔষধের সহিত মিশ্রিত করিয়া মাথায় লাগাইবে। পুরাতন হইলে জনং সিপিয়া। ঔষধের বড়ী ও ঘণ্টাপ্তর, তনং হেপার-সাল্ফার ঔষধের ওঁড়া ৩ গ্রেণ মাত্রায় ও ঘণ্টাপ্তর অথবা মাথায় শুষ্ক এক্জিমা হইলে জনং লাইকো-পোডিয়ামের বড়ী ও ঘণ্টাপ্তর দেবন করাইবে।

ধারবেঁসে এক্জিমার চিকিৎসা।— এরপ অবস্থায় ১নং সাল্ফার ঔষধের বড়ী ৬ ঘণ্টাস্তর খাওয়াইবে ও গন্ধকের মলম প্রস্তুত করিয়া রোগের স্থানে লাগাইবে।

এক্জিমা রোগে যথন যে ঔষধ থাওয়াইবে, তথন সেই ঔষধেরই গোশন বা ধাবন প্রস্তুত করিয়া লাগাইবে। যথাঃ—এণ্টিম-টার্ট থাওয়াইবার সময় ১নং এণ্টিম-টার্ট ঔষধের ১০ গ্রেণ শুঁড়া ৮ আউন্স জলে মিশ্রিত করিয়া বাহ্য প্রয়োগ করিবে। আর্সেনিক সেবন বাবস্থা হইলে ২নং আর্সেনিক ঔষধের ১০ বিন্দু ৮ আউন্স জলে মিশাইয়া রোগের স্থান ধোয়াইতে পার। ক্রোটন্ সেবন কালে ১নং ক্রোটিনের ২০ বিন্দু ৮ আউন্স জলে বা অলিভ্ তেলে মিশাইয়া এক্জিমার স্থানে লাগাইতে পার। মাথার চুলগুলি কাটিয়া ছোট ছোট করিয়া ও নরম সাবানে মাথা ঘিষয়া এবং পুল্টিস দ্বারা মামড়ী তুলিয়া পরে, ঔষধের জল, তেল বা মলম লাগাইবে।

এক্জিমা গুলিতে বড় ব্যথা হইলে ৩০ গ্রেণ বিদ্মাথ্-নাইট্রাদ্ ও এক আউন্স চর্ব্বি পরস্পর মিশাইয়া মলমের মত লাগাইবে।

ক্রোটন্ ও রাস্-ভিনিনেটা ঔষধ দারা একজিমার চুলকণা নিবারিত হয়। হাতে এক্জিমা হইলে ও উহাতে অত্যন্ত টাটানি থাকিলে গরম জলে অল্প দোডা-বাইকার্ক মিশাইয়া প্রত্যহ রাত্রিতে অল্প গরম গরম হাতে ঢালিয়া দিবে।

নারাঙ্গা বা বিসর্প।

ERYSIPELAS.

স্থালা। দিদি! আগুরিদের ছেলের এক্জিমা নামক চর্ম্ম রোগ অনেকর্মণ তদারকে দেরে গেছে। রাস্টকু সেবনে ও উহারই তেল প্রস্তুত করিয়া লাগাইতে লাগাইতে ক্রমে ক্রমে উপকার হলো। দেথ দিদি! বিশ্বদের খোকার মাথায় ও ঘাড়ে কি রাঙ্গা রাঙ্গা বেরিয়েছে, যেন চিক্ ক'চ্চে আর ফুলেও উঠেছে। ইহা কির্মণ বাারাম দিদি? এই বিশ্বদের খোকাকে ভাল ক'রে দেখে একটু ওষধ দাও।

সোলামিনী। দেথ স্থশালা! ইহাকে নারাঙ্গা বা বিদর্প রোগ বলে। স্থশীলা। দিনি! এই রোগের কারণ কি ?

সোদামিনী। ঠাপ্তা লাগা, অজীর্ণ, অপরিষ্কার ও বন্ধ ঘরে বাস অথবা অনেক লোক একত্রে থাকা, ভূ-বায়্র অস্বাভাবিক ও দূ্বিত অবস্থা এবং রক্ত থারাপ প্রভৃতি কারণে এই রোগ হয়। আঘাতবশতঃ এই রোগ অধিক হয়।

স্থালী। দিদি! এই বোগের বিশেষ বিশেষ লক্ষণ কি ?

সোদামিনী। তুমি এই রোগের আরুপূর্ব্বিক ও চমৎকার বর্ণনা ডাব্রুনার শ্রীযুক্ত বাবু মহেন্দ্রনাথ ঘোষের জর চিকিৎসা পড়িলেই জানিভে পারিবে, এখন ভোমায় মোটামুটি এই রোগের লক্ষণ বলি শোন।

স্থশীলা। দিদি! এখন তাই বল।

সৌদামিনী। এই রোগ হইলে ত্বক্ লাল হয়। এই লাল ভাবটি এক দিকেই বিস্তৃত হ'তে থাকে। ইহার সঙ্গে ফুলা, বেদনা, জ্বালা, চড়চড়ানি ও টোপের মত অর্থাৎ রসপূর্ণ ফোস্কা থাকে। ত্বক টিপিলে সাদা হয় কিন্তু টেপা বন্ধ করিলেই আবার লাল হয়। ইহার সঙ্গে সঙ্গে হয় অর্থাৎ কম্পা, আলস্তা, মাথাবাথা, বমনেচছা, পিত্তবমন প্রভৃতি প্রাদাহিক জর লক্ষণ প্রকাশ পার। ক্রমে ছকের নীচে রস জমে অধিক ফুলে ওঠে। নাকের গোড়ায় ও চোথের কোনে প্রায়ই এই রোগ আরম্ভ হইতে দেখা যায়। দেখ স্থশীলা! এই রোগ বড় ছোঁরাচে। এই রোগ এক দিকে যেমন বাড়ে, আবার যেখানে প্রথম হয় সেখানে চেপে গিয়ে অফ্য স্থানে বাহির হইতে পারে।

স্থশীলা। দিদি! এই রোগের চিকিৎসা বল ও বক্সিদের ছেলেকে ৪ দিনের ওঁয়ধ দাও, কেননা উহারা রোজ রোজ আসতে পার্বেব না।

সোদামিনী এই রোগের সর্ব্ব প্রথমে ১ ফোঁটা হইতে ১০ ফোঁটা পর্যান্ত চায়না ওবংধর মূল আরকের বড়ী থাওয়াইতে পারিলে এই রোগ অন্তুরেই দমন হইতে পারে।

এই রোগের প্রধান প্রধান ঔষধ যথা—বেলেডোনা, এপিন ও রাসটক্স।

ধদি ত্বক্ চোল্ড, উজ্জ্বল অথবা চক্চকে লাল বর্ণ হয়, তৎসঙ্গে মাথায় রক্তজ্বমা, রগ দপ্দপানি, প্রবল জব ও প্রলাপ লক্ষণ থাকে তবে তনং বেলেডেনা ঔষধের বড়ী > ঘণ্টান্তর দেবন করাইবে। এই রোগে নৃথ ফুলে চোক্ ঢেকে গেলে ও দেই স্থানে তীক্ষ্ণ বা বিদ্ধকর বেদনা থাকিলে বেলেডোনা বিশেষ আবশ্যক হয়।

যদি রোগের স্থানে জালা ও হল ফুটানি, ফেকাসে বর্ণের ত্বক্, ত্বকে শোথ, গলা শুক্ষ ও গলার ভিতর শোথ বা ফুলা থাকে তবে ৩নং এপিস্ উষধের বড়ী খাওরাইবে। এপিস্ সদৃশ ঔষধে রোগী গাত্রে হাত দিতে দের না থিট্,থিটে হয় এবং গরম ঘরে থাকিতে পারে না।

যদি এই রোগে স্ফোট বা ফোস্কা ওঠে, ফোস্কার চারিপাশ উজ্জ্বল লালবর্ণ হর, রোগের স্থানে অল্প নীল ও লালবর্ণ হয় তৎসঙ্গে অত্যস্ত জ্বালা ও চুলকণা থাকে তবে তনং রাস্টক্স বা রাস্-ভিনিনেটা ভিষধের বড়ী থাওয়ান ভাল।

রাস্টক্স দেবিত হইলে পর ভ্রমণশীল বিদর্প রোগে যদি ত্বক্ অল্প নীল্

ও লালবর্ণ থাকে, কানের উপর রোগ হয় এবং যদি তেল বা ঘির সামগ্রী বা অস্ত আহারের দোষে রোগ উৎশন্ন হয় তবে ৩নং পাল্সেটিলা উষধের বড়ী উপযোগী হয়। এক স্থানে লালবর্ণ মিলিয়া গিন্না যদি অপর স্থান লালবর্ণ হয় তবে পাল্সেটলা বিশেষ থাটে।

সন্ধিস্থলে রোগ হইলে তনং ব্রোস্মোনিয়া ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল। ব্রায়োনিয়ার পর দাগকার ঔষধ প্রয়োগ করার প্রয়োজন হয়।

এই রোগের প্রথমাবস্থায় জর লক্ষণে অর্থাৎ উত্তপ্ত শুক্ষগাত্র এবং পিপাসা লক্ষণে ৩নং একোনাইট ঔষধের বড়ী থাওয়াইতে ভূলিবে না।

শোথ বা কূলাযুক্ত বিদর্প রোগে অত্যন্ত প্রবল জর এবং পাকিবার্গ সম্ভাবনা এরূপ জোর প্রদাহ হইলে ১নং ভেনেট্রাম্-ভিরিডি ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে এবং ঐ ঔষধেরই মূল আরক জল মিশাইয়া রোগের স্থানে পটি করিয়া দিবে।

ভ্রমনশীল বিদর্প রোগে তনং গ্রানাইটিস ঔষধের শুঁড়া থাওয়ান ভাল।

ঐরূপ রোগে ত্বকে বেদনাধিক্য, শোথ ও অল্প ঠাণ্ডায় বৃদ্ধি প্রভৃতি লক্ষণে ৩নং ত্রুপার্–সালিফার ঔষধের গুঁড়া পাঁচ ঘণ্টান্তর দেবন করাইবে; এই ঔষধে ফুলা পাকাইবার বিশেষ স্থবিধা হয়।

এই রোগে জর না থাকিলে ৬নং হেপার-সালফার ও ৬নং লাই-কোপোডিয়াম্ ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে ফোস্কা অধিক থাকিলে ৬নং ক্যান্থারিস ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল। মন্তিক-বিলির প্রদাহ হইলে ৬নং ষ্ট্রামোনিয়াম ও রাসটক্স ঔষধের বড়ী থাওয়ান কর্ত্তব্য।

বিসর্পের স্থান কালবর্ণ হইলে এবং পাকিয়া যাইবার সম্ভাবনা থাকিলে তৎসঙ্গে রোগী অত্যস্ত অবসন্ন ও তুর্বল হইয়া পড়িলে স্কুতরাং সান্নিপাতিক লক্ষণে ৬নং অ[সে নিক ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে। আসেনিক ঔষধ সেবিত হইলে পর কথন কথন ৬নং কৃ[র্বেব্ব-ভেজ ঔষধের বড়ী খাওয়ান আবশ্যক হয়।

বিসর্পের স্থান কালো বেগুনের বর্ণের মত হইলে ও পচিবার উপক্রম হইলে ৩নং ল্যা†কেসিস্ ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল।

বিদর্প পাকিয়া স্ফোটকের অবস্থা প্রাপ্ত হইলে ৬নং ছেপার-সালফার, মাকুরিয়াস ও ফস্ফরাস্ ^{ও্রধের} প্রয়োজন হয়। ক্ষতের অবস্থায় ৬নং আসেনিক ও সালফার প্রয়োগ করা ভাল।

মাথার বিদর্প রোগে তনং কিউপ্রাম্-এসিটিকাম ঘণ্টার ঘণ্টার ব্যবস্থা করা যায়।

বিদর্প গলিয়া পচিলে তনং ক্রোটালাস্ ঘণ্টার ঘণ্টার ব্যবস্থা করিবে।

বেদনাশৃত্ত নারাক। রোগে তনং গ্রানাক হিটিস্, সাল্ফার ও অরম-নেটালিক্ম ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

পুরাতন বিদর্প রোগে ৩নং ফেরম-ফদ্রের ২ গ্রেণ ৬ ঘণ্টান্তর, অত্যন্ত ফুলা থাকিলে ৩নং নেট্র ।ম-মিউর ২ গ্রেণ মাত্রায় ৬ ঘণ্টান্তর, এবং ৩নং সাইলিসিয়া, সালফার অথবা হেপার -সালফার ওবধের বড়ী ৬ ঘণ্টান্তর খাওয়ান ভাল।

স্থশীলা। দিদি! এই রোগে বাহু প্রয়োগের বাবস্থা কিরূপ ?

সোদামিনী। এক ডাম তেরেট্রাম-ভিরিডি ঔষধের মূল আরোক ২ আউন্স গরম জলে মিশ্রিত করিয়া সেই জলে স্থাক্ড়া ভিজাইরা রোগের স্থানে পটী বাঁধিবে। পূঁয-সঞ্চয় হইলে লম্বা ও ফালোরা ক'রে ছুরী ম্বারা কাটিয়া দিও। কাটার পর পূল্টিদ দিও এবং পূঁয সহজে বাহির হইতে পারে এইজনা রবারের নল দিয়ে রাথিও। রোগের স্থানে ময়দার উড়া মাথাইয়া তূলা দিয়া বেঁধে রাথা ভাল। রোগীকে পুষ্টিকর আহার দিবে এবং তৃষ্ণা পাইলে শীতল জল পান করিতে বলিবে।

ছোট ছোট বিষ-ফোড়া।

BOILS, FURUNCLES.

স্থালা। দিদি! বক্সিদের ছেলের, বিদর্গ রোগ ভাল হয়েছে।

-বেলেডোনা ঔষধের দারা উপকার হলো! দিদি! বাগেদের ছেলের
বড় বিষ-ফোড়া হচ্চে, তারা ঔষধ নিতে এসেছে। দিদি! বিষ-ফোড়া
কাহাকে বলে ?

সোদামিনী। কেন ? বিষ-ফোড়া বর্ণনা করা অতি সহজ। অকের উপর শক্ত, বেদনা-যুক্ত, গোলাকার অথবা ঈষৎ লম্বা ভাবে যে বড়ীর মত উচু হয়, উহাকে বিষ-ফোড়া বলে। ইহার ভিতর পূঁষ কম হয়, কিন্তু পাকিলে পর অল্ল পূঁষ ও অধিক রক্ত বাহির হইয়া অবশেষে একটী শক্ত ভাতুড়ী বাহির হইয়া ধায়।

ছোট ছোট ফোড়া অনেক স্থলে বিদিয়া যায় পাকে না। ছোট ছোট ফোড়া যথন হয় তথন দলে দলে বাহির হয়। এক ভাল হয় অপর উঠতে থাকে। গ্রীম্মকালে তাপের সময় শিশুদিগের মাথা, ঘাড়, পিট্, পাছা ও বাহুতে প্রধানতঃ এইরূপ বিষ-ফোড়া হইয়া থাকে।

সুশীলা। দিদি! ফোড়া কেন হয়?

সোদ মিনী। ৰক্ত থাৰাপ হইলে, অস্বাস্থ্যকৰ পদাৰ্থ আহাৰ কৰিলে, পৰিশ্ৰম কৰিলে, গ্ৰীন্থেৰ তাতে মানসিক উদ্বেগ হইলে, ফোড়াৰ ধাত হইলে অথবা হাওয়াৰ দোনে গায়ে ছোট ছোট ফোড়া হয়।

স্থালা। দিদি! ফোড়ার চিকিৎদা কি?

সোদামিনী। সর্বপ্রথমে তনং আর্ণিকা ঔষধের বড়ী ৮ ঘণ্টান্তর থাওয়াইলে বিষ ফোড়ার টাটানি ও প্রানাহ কমে এবং সেই স্থানে পুনর্বার ফোড়া ওঠা নিবারণ হয়। পরে মধ্যে মধ্যে ৬নং সালফার ঔষধের বড়ী থাওয়াইলে ফোড়ার ধাত ভাল হয়। ফোড়া অল্ল উঠলে পর ২ ঘণ্টান্তর ১নং বেলেডোনার বড়া খাওয়াইলে বিশেষ উপকার হয় অর্থাৎ বেলেডোনার ঘারা লালবর্ণ ফোড়া ও উহাতে ফুলা টাটানি ও তৎসঙ্গে জর লক্ষণ অর্থাৎ পিপাসা ও মাথাব্যথা ইত্যাদি নিবারিত হয়।

আর্ণিকা ও বেলেডোনা দ্বারা ফোড়া দমন না হইলে অথচ ফোড়া ঠেলিয়া উঠিতে থাকিলে ৩নং সাইলিসিয়া ঔষধের গুঁড়া ২ গ্রেণ নাত্রায় ৬ ঘণ্টাস্তর সেবন করাইবে।

প্রথম হইতে লোড়াতে ১নং ক্যাক্ষমিওর একড়াম আর ২ বা ও আউন্স জল পরস্পর মিশ্রিত করিয়া সেই মিশ্রিত জলে ন্যাক্ড়া ভিজাইয়া পটি করিয়া লাগাইবে। এরূপ করিলে বিষ কোড়ার অত্যন্ত বেদনা দূর ২য়।

কোড়ায় অল অল পূঁ্য হইলে অথবা পূঁ্য হইতে বিলম্ব থাকিলে তনং হেপার-সালফার ২ গেল মাত্রায় ৪ ঘণ্টান্তর থাওয়াইবে।

কোড়ায় অধিক পূঁষ হইলে এবং ফোড়া অত্যন্ত ফুলিয়া উঠিলে ৬নং মাকু বিয়াস ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল।

অত্যন্ত বেদনাজনক ফোড়া অল্প নীলবর্ণ হইয়া পড়িলে ৬নং ল্যানেক্সিস্ উষ্ধের বড়ী ৩ ঘণ্টাস্কর খাওয়াইবে।

ফোড়া ভাল হইয়া আবার হইলে কিছুদিন সকালে এবং বৈকালে তবং সাল্ফার ও ০০নং লাহিকোপোডিয়াম্ পর্য্যায়ক্রমে অর্থাৎ উন্টে পান্টে খাওয়াইবে, তাহা হইলে ফোড়ার ধাত সারিবে।

কোড়ার প্রথম স্থ্রপাতে স্পিরিট-ক্যাম্চার লাগাইলেও কোড়া বিদিয়া বায়।

পুরাতন ফোড়ায় (অর্থাৎ যে ফোড়া পাকেও না এবং বদেও না) তনং সাইলিসিয়া ঔষধের বড়ী দিবদেও বার করিয়া থাওয়ান ভাল।

কোড়া প্রযুক্ত তর্বলভায় ও ফোড়া দগ্দগে হইয়া উচু হইয়া থাকিলে শুনং এসিড নাইটি ক ওঁষধ থাওয়াইলে উপকার হয়। এতদ্যতীত, কাঁচায় ঘন ঘন পুল্টিন্ প্রয়োগ, অথবা ঠাণ্ডা জলের পটি লাগান এবং পাকিলে ধারাল ছুরী দ্বারা কেটে দেওয়া প্রভৃতি প্রভাতন চিকিৎসা মনে রাখিবে। অনেক স্থলে ফোড়ার চাম্ড়া বড় পুরু থাকিলে কাঁচায় কাটিলেও উপকার হয় অর্থাৎ বেদনাদি নরম পড়ে।

বিশুদ্ধ বায়ু সেবন, পরিষ্কার থাকা, গুরুপাক সামগ্রী না খাওয়া, বেড়ান প্রভৃতি স্বাস্থ্যরক্ষার নিয়মের প্রতি দৃষ্টি রাখা অতীব কর্ত্তব্য।

আঞ্জনি বা চোকের পাতায় ফোড়া।

STYE.

স্থালা। দিদি! বাগেদের ছেলের ফোড়াগুলি তোমার আর্থিকা ও বেলেডোনা ঔষধেই ভাল হলো। এখন তাহাকে সাল্ফার দিচ্ছি। দেখ দিদি! ছুতোরদের বৌয়ের কোলের ছেলেটির চোকের পাতায় আঞ্জনি হয়েছে। তারা ঔষধ চাচেচ। দিদি! আঞ্জনির বিষয় বল না ?

সোদামিনী। দেখ সুশীলা ! চক্ষুর পাতার ধারে ছোট ছোট আবের মত হয় ও ক্রমে পাকে। যথন প্রথম একটি সরিধার মত হয়, তথন চুলকায়, পরে টাটিয়ে ওঠে। কথন উহার তাড়সে জরও হয়। আঞ্জনি-পাকিতে সময় লাগে।

ञ्चनीला । मिनि ! कि कांत्रण व्याक्षनि रय ?

সোদামিনী। ঋতু পরিবর্ত্তনে ও ধাত বিশেষে আঞ্জনি হইয়া থাকে। স্থানীলা। দিদি! আঞ্জনির চিকিৎসা কি ?

সোদামিনী। প্রথম হইতে তাং একোনাইট ও তৎপরে পাল্সেটিলা ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টাস্তর খাওয়াইলে বিশেষ উপকার হয়। পরে ১নং ফ্রাফি-সিগ্রিয়া ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে। জ্বর থাকিলে একোনাইট কিন্তু জ্বর না থাকিলে পাল্সেটিলা ব্যবস্থা হয়। পাকিবার সম্ভাবনা থাকিলে অথবা পুরাতন হইলে জনং হেপার-সাল্ফার ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে। পরে আর না হর এজন্ম ৩০নং সালফার ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল।

এতদ্বাতীত, দিবদে ৩।৪ বার গরম জলে আঞ্জনি ধোয়াইবে। প্রথম প্রথম আয়োডিন লাগাইলে কথন কথন আঞ্জনি বিদিয়া যায়। আঞ্জনি পেকেও যদি শীঘ্র না ফাটে ও কট্কট করে তবে ধারাল ছুরী দিয়া কাটিয়া দিবে।

চক্ষুর পাতায় খোতো।

TINEA TARSL

সুশীলা। দিদি! ছুতোরদের ছেলেকে পাল্সেটিলা দেওয়াতে বড় উপকার হয়েছে। দিদি! চক্ষুর পাতার চুলের গোড়ায় বিজ্ঞভিড়ি বাহির হইলে ও চুল উঠিয়া গেলে এবং অত্যস্ত চুলকাইলে কিছু কি ঔষধ আছে? থাকেত দাও, কুঁত্রীদের ছেলের ঐক্সপ হয়েছে, তারা ঔষধ নিতে এসেছে।

সৌদ মিনী। একেই বলে খোতো রোগ। চক্ষুর পাতার গোড়ার একরূপ পোকা হয়, তাহাতেই ঐরূপ লক্ষণগুলি প্রকাশ পাইরা থাকে।

সুশীলা। খোতোর ঔষধ কি?

সোদামিনী। এই রোগে লক্ষণামুদারে, মাকু রিগ্রাদ, আদে নিক, গ্রাফাইটিন্, ক্যান্ধেরিয়া-কার্ব্ধ, হেপার-দাল্কার পাল্দেটিলা, দাইলিসিয়া ও দাল্ফার ঔষধ গুলি ব্যবস্থা হয়।

এতদ্বাতীত, ১০ প্রেণ গোড়া বাইকার্ক্ম এক আউন্স জলে মিশ্রিত করিয়া চুলের গোড়া ধোরাইরা সাফ করিবে, পরে ১ই গ্রেণ হাইড্রার্জ-এমোন্ফ্লোর ওষধ এক ড্রাম ভেসেলিনের সহিত মিশ্রিত করিয়া মলম রূপে

করিয়া চক্ষুর পাতার ধারে ধারে দিবে । ইহাতেও শীঘ্র না সারিলে এবং অনেক দিনের খোতো হইলে ২ গ্রেণ হাইড্রার্জ-অক্সাইড্-রুব্রাই এক ড্রাম ভেসেলিনের সহিত মিশাইয়া পূর্ব্ববৎ তুলি করিয়া ঘষিবে । দেখিও যেন ভিতরে, এই মলম প্রবিষ্ট না হয়।

বড় ফোড়া।

ABSCESS.

স্থালা। দিদি! কুঁছরীদের ছেলের খোতো কমেছে। মাকুরিরান্ সেবনে এবং উহারই মলম লাগান ধারার উপকার হলো। দিদি! দেখ দেখ, একজন খোটানি তার ছেলের একটা বড় ফোড়া দেখাতে আস্চে?

সৌদামিনী। হাঁ, একেই যথার্থ কোড়া বলে। স্তুলীলা। দিদি! ফোড়ার ব্যাথ্যা কি ?

সোদামিনী। কেন? শরীরের কোনরূপ বিধানোপাদান বা গড়ন এবং যন্ত্রের ভিতর লিক্ষরদের দারা একটী থালী প্রস্তুত হইলে এবং সেই থালীর ভিতর বিশ্বর পূর্য সঞ্জয় হইলে উহাকে ক্ষোটক বলা যায়।

সুশীলা। দিদি! স্ফোটক কয় প্রকার?

সোদামিনী। প্রধানতঃ তুই প্রকার বর্থা (১) তরুণ ও বেদনাযুক্ত স্ফোটক এবং (২) পুরাতন ও বেদনাশৃস্ত স্ফোটক।

স্থালা। দিদি! প্রত্যেক রকম কোড়ার লক্ষণ ব'লে ব্বিয়ে দাওনা ?

সৌদামিনী। তরুণ ফোড়ার স্থানে প্রথমে রক্তাধিক্যবশতঃ লালবর্ণ, দপ্দপে বেদনা ও জুলো হইয়া থাকে। পরে দোড়ায় পূঁষ হইলে ফোড়া আর তত লাল থাকে না, ফেকাদে হয় এবং বেদনাও নরম পড়ে। এই সময়ে ফোড়ায় ভার ও টান বোধ হইয়া থাকে। ক্রমে ফোড়া অভিশন্ন ঠেলিয়া উঠিলে উহার উপরি ভাগ নরম হয়, কোড়ার মাঝথানটি ধূনর লাল অথবা অল্প নালবর্গ হয় এবং শেষে ত্বক্ ছিঁড়িয়া গিয়া ফোড়া হইতে পূঁয বাহির হইতে থাকে। কিন্তু ফোড়া যদি অঙ্গের তলার হয় অথবা চামড়া অভি পুরু থাকে তবে দেই ফোড়া ফাট্তে পারে না, স্থতরাং উহার মধ্যস্থ পূঁষ চতুম্পার্শে বিস্তৃত হইতে থাকে; এই অবস্থায় বেদনার উপশম হওয়া দূরে থাকুক, বেদনা বৃদ্ধি পান্ন এবং কেঁপে কেঁপে জর হইতে থাকে।

পুরাতন ফোড়া অতি অস্পষ্ট ভাবে বাড়িতে থাকে এবং সময়ে উহাতে পূঁষ হইলেও বেদনাদি কিছুই থাকে না অথবা অল্প বেদনা থাকে এবং টিপিলে পূঁষ গড়াইয়া যায় এরূপ অন্তব হইয়া থাকে।

সুশীলা। দিদি! ফোড়ার কারণ কি?

সৌদামিনী। শরীর ত্র্বল হইলে স্কৃতরাং ভারি জ্বরাদি রোগের পর অথবা আঘাত লাগিলে এবং কাঁটা বা খোঁতা প্রভৃতি পদার্থ অঙ্গের কোন অংশে ফুটিয়া গেলে তথায় কোড়া প্রকাশ পাইয়া থাকে। সাধারণতঃ রক্ত দূষিত ও অপরিষ্কার হইলে ফোড়া হয় জানিবে।

স্থালা। ফোড়ার চিকিৎসা কিরূপ?

সৌদ।মিনী। ফোড়া পাকিবার আগে আর্থিকা, বেলেডোনা বা মাকুরিয়ান্; পাকিয়া পূঁব হইলে হেপার-সাল্কার, সাইলিদিয়া, আর্মাও চায়না এবং ফাটিয়া গেলে পর ক্যাল্কেরিয়া, সাইলিদিয়া, হেপার, চায়না, এসিড্-ফন্ ও সাল্ফার প্রভৃতি ঔষধ স্মরণ রাখিবে।

প্রশীলা। দিদি! ও রকমে স্মরণ থাকিবে না। তুমি লক্ষণানুসারে এক একটি ঔষধের ব্যবহার বদ। তাহা হইলে আমার মনে থাকবে।

সোদ মিনী। প্রথম প্রথম ফোড়া কেবল লাল হইলে এবং উগতে অধিক জুলা না থাকিলে ১নং বেলেডোনা ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে। ফোড়াতে লালবর্ণ, জালা, দপ্দপে বেদনা ও বিদর্শবা নারান্ধার মত অবস্থা থাকিলে এবং তৎদঙ্গে সর্ব্বাঙ্গে বেদনা, প্রবল মাথা ব্যথা ও রাত্রিতে বেদনা বৃদ্ধি হইলে বেলেডোনা সেবনে বিশেষ ফল হয়।

কোড়ার প্রথমাবস্থার অথবা কোন বীচি কোড়ার আকার ধারণ করিলে যদি উহাতে রাত্তিকালে বেদনার বৃদ্ধি অথবা শক্ত চক্চকে ও লালবর্ণ, ফোড়াতে আঘাত করা বা ফুটানর মত যন্ত্রণা হয় তবে তনং মাকু রিয়াস্-সলিউবিলিস্ উষধের শুঁড়া ২ গ্রেণ হইতে ৬ গ্রেণ মাত্রায় ২।০ ঘণ্টাস্তর সেবন করাইবে।

কোন কোন সময়ে বেলেডোনা ও মাকু বিশ্বাস ঔষধ ছটি উল্টেপাল্টে ব্যবস্থা করিলেও উত্তম ফল হয়।

ফোড়ার স্থান যদি ফুলিয়া ওঠে কিন্তু লাল না হয় অথবা অন্ন লাল থাকে তবে ৩নং এপিস্-মেলিফিকা ঔষধের বড়ী ও ৩নং মাকু বিশ্বাস-সলিউবিলিস্ ঔষধের শুড়া ২ হইতে ৬ গ্রেণ মাত্রায় এক ঘণ্টাস্তর উপ্টে পাণ্টে সেবন করান ভাল।

ফোড়া পাকিবার সস্তাবনা হইলে ৩০নং ত্রেপারি-সাল্ফার উন্তাবের বড়ী থাওয়াইলে ফোড়া বিদয়া যাইতে পারে।

প্রথমাবস্থায় ফোড়ার তাড়দে জর লক্ষণ থাকিলে ১নং একোনাইট ঔষধের বড়ী ঘণ্টায় ঘণ্টায় দেবন করাইতে পার।

কোড়ার পাকা অবস্থায় চিকিৎসা—ফোড়ার ভিতর পুঁষ হইলেও ৩০নং হেফার সালফার ঔষধের বড়ী সেবন করাইলে পুঁষ শুকিয়ে যাইতে পারে। আবার শক্ত, উত্তপ্ত, ফ্লাত ও দপ্দপে বেদনাযুক্ত ফোড়ায় পুঁষ ২ইবেই ২ইবে এরূপ বোধ হইলে ৩নং হেপার-সাল্ফার শুরধের শুঁড়া খাওয়াইলে শীঘ্র শী্ন ফোড়া ফাটিয় বাইতে পারে।

ফোড়া ফাটিয়া পূ^{*}য পড়ার অবস্থায় চিকিৎসা।— ফোড়া ফাটিবার পর অথবা আপনাপনি ফাটিয়া গেলে পর, কিম্বা ঔষধ বারা ফাটিলে পর **৬নং সাইিলিসিয়া** ঔষধের শুঁড়া ২ গ্রেণ হইতে **৬**গ্রেণ মাত্রায় ৪ ঘণ্টাস্তর থাওয়াইবে। এই সময় এক ড্রাম মূল অরিষ্ট ক্যালেঞ্লা, এক আউন্স জলে মিশ্রিত করিয়া সেই জলের পটি লাগাইয়া রাখিবে এবং মধ্যে মধ্যে উহা বদলাইয়া দিবে। ফোড়ায় শোষ হইলে অথবা উহা শীঘ্র শীঘ্র না সারিলে এবং উহা হইতে পাতলা পাতলা ও জলবৎ রদ বা পূঁয গড়াইলে সাইলিসিয়া বিশেষ উপযোগী হয়। হাড়ের ফোড়ায় ও পুরাতন ফোড়ায় এই ওবধ বিশেষ ফলপ্রাদ হয়।

বেদনাবুক্ত কোড়া হইতে প্রচুর পরিমাণ গাড় পূঁষ বাহির হইলো, তৎসঙ্গে শীত, পিপাসা এবং রাজিতে যন্ত্রণার বৃদ্ধি প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে ৬নং মাকু রিয়াস্ ঔষধের বড়ী বিশেষ উপকার করে।

অনেক দিন হইতে পূঁয ঝরার চিকিৎসা।—এইরপ অবস্থায় ৬নং সাইলিসিয়া ঔষধের শুঁড়া ০ গ্রেণ মাত্রায় ৬ ঘণ্টাস্তর, সেবন ব্যবস্থা দিবে। তৎসঙ্গে পূর্বের মত ক্যালেণ্ডুলার জল ছারা ষা ধোয়াইবে। পূঁৰ ঝরার অবস্থায় জর হইলে ৬নং সাইলিসিয়া ঔষধের গুঁড়া ২ গ্রেণ মাত্রায় এবং ১নং চায়না ঔষধের বড়ী ৩ ঘণ্টাস্তর উন্টে পান্টে থাওয়াইবে। অত্যন্ত হুর্বনেতা, হুর্বনেকর জব্ধ ও জিহবা লাল থাকিলে ৬নং সাইলিসিয়া এবং ৩নং আসে নিক ঔষধের বড়ী উন্টে পান্টে খাওয়ান ভাল। ফোড়ার চতুম্পার্শে শোষের ফুটো বা ছিন্ত হইলে ৩নং এসিড-কুলুয়োরিক্ ঔষধের ১ হইতে 🤏 বিন্দু মাত্রার, অথবা উহার বড়ী ৬ ঘণ্টাস্তর ব্যবস্থা করিবে। পূঁষ ঝরার অবস্থায় রক্ত বিষাক্ত হইয়া পড়িলে ১নং আর্ণিকা ৪ ঘণ্টান্তর খাওয়াইবে। গগুমালা ধাতুতে ও পূঁয ঝরার পর আরোগ্যের স্থবিধার জন্ম ৬নং ও ৩০নং ক্যান্কেরিয়া-কার্ব্ব ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল। গণ্ডমালা ধাত বিশিষ্ট ছেলের ফোড়া ভাল হইয়াও আবার যদি উহা হইতে পূঁব ঝরে ও তৎসকে শীর্ণতা ও ক্ষয়কারী জর থাকে, তবে ৬নং বা ৩০নং সালফার ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

এতদ্বাতীত, বিশেষ বিশেষ লক্ষণান্ত্ৰদারে বিশেষ বিশেষ ঔষধের ব্যবস্থা হইতে পারে যথা:—কোড়ায় অত্যন্ত পূর্য পড়িলে স্কতরাং অত্যন্ত ত্র্বলতা হইলে > হইতে তনং চারনা; আঘাত ও কাঁটা ফোটা প্রযুক্ত ফোড়া হইলে তনং লিডাম, ফোড়া হইতে তর্গন্ধ রসানির নত স্রাব হইলে ও উহা পচিবার সন্তাবনা গাকিলে তনং হইতে ডনং আমেনিক; হুত্রবৎ বা শক্ত গঠনের মধ্যে ফোড়া হইলে অথবা পারদ সেবন জনিত ফোড়ায় ডনং মেজিরিয়াম; এবং বগলের ফোড়া অথবা কর্ণমূল প্রস্থির ফোড়া হুইতে পাতলা পাতলা রদানি বাহির হুইলে ডনং রাস্টেক্স ঔগধের বড়ী সেবন করাইলে বিশেষ কল পাওয়া যায়।

স্থশীলা।—দিণি! ঔষধ দেবন বাতীত, ফোড়ার চিকিৎসার আর কি কি করিতে হয়?

সোদ।মিনী। কেহ কেই বলেন যে, তরুণ ফোড়ায় কোনকপ পুল্টিন্ লাগাইবে না। কেবল ঠান্ডা বা গরম জলের পটি লাগাইলেই যথেষ্ট হয়। ফোড়ায় মাকু রিয়াদ বা হেপার খান্ডয়াইলেই এবং কেপারের গুড়া জল দিয়া ফোড়ায় লাগাইলে ফোড়া পাকিরা ফাটিয়া যায়। দেখ স্থানীগ! সামান্ত ফোড়ায় একপ করিলে চলিতে পারে, কিন্তু বড় বড় কোড়া পাকিয়া ফাটিতে বিলম্ব হইলে উহাতে পুলটিন্ দেওয়া ভাল। কারণ, পুলটিন্ দারা ফোড়ার টান, ভার ও বেদনা দূর হয়। উহা দারা ফোড়া পাকিতেও পারে এবং বনিয়া যাইতেও পারে। পুলটিন্ ব্যতীত ফোড়ার স্থানে গরম জলের সেঁক দেওয়া যায়। ফোড়ার স্থানে পূর্বেই কিছু ফুটিয়া থাকিলে প্রথম হইতেই উহা বাহির করা কর্ত্ব্য, নতুবা সেই স্থান পাকিলেও শীম্র ফাটে না, স্থতরাং ওব্যমে ফাটিবে মনে করিয়া হা করিয়া বনিয়া থাকিলে রোগীর যন্ত্বণা বাড়ে। অতএব এক্সপ স্থলে ছুরী দারা ফোড়া কাটিয়া দিবে। ফোড়ার স্থানে অধিক রক্তবারী

নাড়ী থাকিলে বিবেচনা পূর্ব্ধক ছুরী চালাইবে, অর্থাৎ ঐক্লপ স্থলে অনেক দূর ছুরী চালাইবে না বরং ফোড়ার উপরের চামড়া কেটে সলা দিয়া পূঁবের ঘর ছিঁড়িয়া দিবে, তাহা হইলে অধিক রক্তপাতের সম্ভাবনা থাকিবে না। পুরাতন ফোড়া দহজে কাটিবে না।

ক্ষত বা ঘা।

ULCERATION.

সুশীলা। দিদি! খোটাদের ছেলের ফোড়া ফেটে গেছে। তলতলে অবস্থায় এনেছিলো ব'লে আমি ৬নং হেপার খেতে দিয়াছিলাম এবং ৩নং হেপার উবধের গুঁড়া লাগাতে দিয়াছিলাম্ তাহাতেই ১২ ঘণ্টার মধ্যে ফোড়া ফেটে গেছে এবং উহা হইতে বিস্তর পূঁব বাহির হইয়া গিয়াছে। দেখ দিদি! মাইতিদের ছেলের পায়ে একখানা বড় ঘা হয়েছে, মাইতি-বৌ তোমার চিকিৎসায় সকলে ভাল হচে শুনে বড় জাশা ক'রে ছই ক্রোশের পথ হইতে এসেছে! দিদি! হোমিওপ্যাথি চিকিৎসায় কি ঘা ভাল হবে ?

সোদামিনা। বল কি স্থশীলা! হোমিওপ্যাণি মতে ঘায়ের ভাল ভাল ওঁবধ আছে।

স্থালা। দিদি! তবে তুমি বান্তের বিষয়ে দব আমার শিখিয়ে দাও ও এই গরীব মাইতিদের ছেলেটির বা আরোগ্য করিয়া দাও।

সোদ মিনী। ত্বক বা শৈশ্বিক বিল্লী ছিঁড়ে, কেটে বা অন্ত কোন প্রকারে নষ্ট হ'রে গেলে ঘা হয়। রোগ বা আঘাতবশতঃ অক্ষের কোন অংশ নষ্ট বা ধবংদ হইলে ঘা হয়। যা হইলেই উহা হইতে পূঁষ বা রদ পড়ে।

সুশীলা। দিদি! কি কি প্রধান কারণে ঘা হয়?

সেদামিনী। আঘাত বা মোচড়ানি, পুড়ে বাওয়া, প্রদাহ, ভাল থেতে না পাওয়া, মাদক জব্য দেবন, উপবাদ, উপদংশ ও এস্ক্রফুলা বা গগুমালা রোগ এবং অতিরিক্ত পারদ দেবন প্রভৃতি কারণে শরীরে ঘা হয়।

স্থানী। দিদি! ঘাষের কি রকমারি আছে?

সোদ মিনী। আছে বৈকি, যে ঘা লাল হয়, ক্রনে ক্রমে পুরে আদে এবং ঘায়ের পূঁষে গন্ধ হয় না দেই ঘাকে স্তুস্থ হা বলা যায়। যে ঘায়ে তাপ, বেদনা, লালবর্ণ আকৃতি, সহজে রক্তপাত ও পাতলা ব্রদপড়া প্রভৃতি লক্ষণ থাকে উহাকে প্রাদাহযুক্ত হা বলা যায়।

যে থা এক রকম থাকে, সার্তে চায় না উহাকে অলস ঘা বলা থায়।

যে খায়ের ভিতর স্থড়ক বা নালী পথ থাকে উহাকে শোষ ঘা কহে।

বে ঘা বাড়তে থাকে উহাকে বিস্তারণ শীলে ঘা বলে।
নিমাকে আঁকাবাঁকা ভাবে ঘা হইলে উহাকে ভেরিকোষ বা
আঁকিবিকা ঘা কহে।

স্থালা। দিদি! ঘাষের চিকিৎদা বলনা শুনি?

সোদামিনী । শরীরের কোন স্থানে ক্ষত বা ঘা হইলে সর্বপ্রথমে পুষ্টিকর আহার ব্যবস্থা করিবে। কারণ, শরীর পৃষ্ট হইলে ক্ষত শীঘ্র ভাল হয় কিন্তু তুর্বল শরীরে স্কুস্থ ঘাও ক্রমে অস্কুস্থ ভাব ধারণ করিয়া থাকে।

নিবারক চিকিৎসা যথা ঃ— যদি ত্বক্ লালবর্ণ ও বিদর্প রোগের মত হয় এবং হাতে শক্ত ঠেকে তবে ১নং বেলেডোনা ঔষধের বড়ী ছই ঘণ্টাস্তর থাওয়াইলে ভাল হয়। পায়ের গুড়মড়ো যদি কালবর্ণ হয় ও বেদনাযুক্ত থাকে তবে ৬নং ল্যাকেসিস্ ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টাস্তর থাওয়াইবে। শিরা স্থানে আঁকাবাঁকা ঘার স্ত্রণাত হইলে ১নং হ্যামামেলিস্ ঔষধের বড়ী ছই ঘণ্টাস্তর দিবে। উপদংশঙ্গাত শুটিতে বার সম্ভাবনা থাকিলে ২ গ্রেণ মাত্রায় কেলি-আয়োড ৪ ঘণ্টাস্তর ব্যবস্থা করিবে। ঘারের স্ত্রণাত হইলেই নড়ন চড়ন নিষেধ।

যা হইলে চিকিৎসা—দামান্ত বা হইলে ৪ ঘণ্টাস্তর সাইলিসিয়া ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে ও ২ ড্রাম ৬নং সাইলিসিয়া ৬ আউন্স জলে মিশাইরা দেই জলে ঘা ধোরাইবে। ঘা পুরাতন হইলে চার ঘণ্টাস্তর সালফার ঔষধের মূল আরক এক বিন্দু মাত্রায় থাওরাইবে ও ২ ড্রাম ক্যান্তেপ্র্লা ঔষধের মূল আরক ৬ আউন্স জলে চর্ম্বি পরম্পর মিশ্রিত করিয়া মলমরূপে ঘায়ের স্থানে লাগাইবে। পরে উহাতে উপকার না হইলে ১নং হাইড্রাস্ট্রিস্ ৩ ঘণ্টাস্তর এবং পুর্বের প্রগালী অন্ত্রণারে উহারই ধাবন বা মলম লাগাইবে। পরে ২নং কেলিবাইক্রম ঔর্বাধির এক জ্বেল ৪ ঘণ্টাস্তর এবং বাহিরে উহারই ধাবন (১ প্রেণ ঔষধ ও ৭ আউন্স জল) লাগাইবে। ইহাতে উপকার না হইলে, ১নং এসিড্-নাইট্রিক ৩ ঘণ্টাস্তর এবং বাহিরে উহারই ধাবন পূর্ব্ব-প্রণালীমতে প্রস্তুত করিয়া লাগাইবে।

বামদিকের পূরাতন ক্ষতে ৬নং বা ১২নং এপ্তিরিয়াস-রুদ্রেক্স ঔষধ ৪ বণ্টান্তর থাওয়াইবে এবং বাহিরে কালেপ্ডুনা ঔষধের জলে ধোয়াইবে। উত্র ফতে ৬নং ল্যাকেনিস্ ২ ঘণ্টান্তর থাওয়াইবে এবং বাহিরে ক্যালেপ্ডুলা ধাবন ব্যবহার্য। শিরাস্থানীর ক্ষতে ১নং হ্যামামেলিস ও ঘণ্টান্তর থাওয়াইবে এবং ঐ ঔষধেরই মৃল আরক ২০ ফোঁটা ৬ আউন্স প্রণে মিশ্রিত করিয়া ধোয়াইবে অথবা ঐ ঔষধের ১০ ফোঁটা মৃল আরক ১ আউন্স চর্বির সহিত মিশাইয়া মলমক্ষপে ব্যবহার করিবে। অথবা ৪ বণ্টান্তর ১নং ফাইটোলেকা ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে এবং বাহিরে হ্যামামেলিস্ ঔষধের মণম লাগাইবে। বেদনা যুক্ত এবং জালাকর

ক্ষতে ৪ ঘণ্টান্তর তনং আদে নিক ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে এবং তনং আসেনিক ২ ড্রাম ৬ আউন্স জলে মিশ্রিত করিয়া সেই জল ঘায়ে লাগাইবে। গভীর ক্ষতে সংজে রক্তপাত হংলে এবং বড়ক্ষতের চতুষ্পার্শে ছোট ছোট ক্ষত থাকিলে ৩ ঘণ্টান্তর ২নং বা ৩নং ফসফারাস্ ঔষধের বড়া থাওয়াইবে এবং ক্ষতের স্থানে ক্যানেল্ণুলা উষধের মলম লাগাইবে। ক্ষত হইতে সহজে রক্তপাত, রাত্রিতে উহাতে বেদনার বৃদ্ধি, ক্ষতের চতুম্পার্শে টাটানি এবং ক্ষতের উপুড়ে মানজি ও ভিতরে পুঁষ থাকিলে ওঘণ্টান্তর ১ হইতে ৩নং ্মেজিরিয়াম ও্যধের বড়ী খাণ্ডুরাইবে এবং ঐ ঔষ্ণেরই মূল আরক ২ ড্রাম ৬ আউন্স চর্ন্ধির সহিত মিশাইয়া মলমরূপে ব্যবহার করিতে পার। রুসপড়া ক্ষতে তনং মাকু রিয়াস্ভাইভাস্ ঔষধের ১ গ্রেণ ৪ ঘন্টান্তর খাওয়াইবে এবং বাহিরে ক্যোলেণ্ডুলা প্রয়োগ করিবে। বেদনা এবং হুর্গদ্ধযুক্ত ক্ষতে ১, ৩, वा ७नः शिरुशानिया र्ट्सप्तब वर्ड़ी थाउबाहरव व्यवः वे उस्रप्तब्रहे मून আরক ২ ডাম, ও আউন্স জলে মিশাইয়া ধাবনরূপে অথবা ঐ ঔষধ ২ ডাম, ১ আউন্স চর্ব্বের সহিত মিশাইয়া মলমরূপে বাহ্য প্রয়োগ করিবে। গভীর ক্ষতের ধারগুলি অত্যন্ত শক্ত থাকিলে ১নং ক্রমোক্লেডিয়া 📀 ঘন্টান্তর খাওয়াইবে এবং ঐ ঔবধেরই মূল আরক ২ ড্রাম ৬ আউন্স জলে মিশ্রিত করিয়া ধাবনরূপে অথবা উহার ২ ডাম ১ আউন্স চর্বির সহিত মিশাইয়া মলমরূপে ব্যবহার করিবে। উপদংশ-জনিত ক্ষতে ৪ ঘণ্টান্তর ৩ গ্রেশ মাত্রায় কেলি-আয়োড ্দেবন করাইবে এবং ডাইনিউট-এ্নিড নাইটে অব মাকুরির মলম ঘায়ে লাগাইবে। এরূপ ক্ষতে ১নং এসিড্-নাইটি ক ৪ ঘণ্টাস্তর খাও্যান এবং ১নং এসিড্-নাইটিক ২ ড্রাম ৮ আউন্স জলে মিশাইয়া দেই জল বায়ে লাগান ভাল। শ্যাা ক্ষত প্রভৃতি পচা বায়ে ৩নং ্ক্রোটন ২ ঘণ্টান্তর খাওয়াইবে এবং দর্বদা ঘা পরিষ্ঠার রাখিবে। ১ ড্রাম কণ্ডিজ ফ্লুবিড ্এক পাইণ্ট জলে মিশ্রিত করিয়া সেই জল ঝরনা ভাবে ঘায়ে লাগাইবে। ১নং এসিড -নাইট্রিক ২ ঘণ্টাস্তর থাওয়ান এবং উহারই ১নং ২ ডাম ৬ আউন্স জলে মিশাইয়া ধাবনরূপে লাগান ভাল। ঐ রোগে ৩নং আসে নিক ২ ঘণ্টাস্তর থাওয়াইতে এবং উহারই ৩নং ২ ডাম ৬ আউন্স জলে মিশাইয়া ধাবনরূপে ব্যবহার করিতে পার। তুর্বলিতা, হাত ও পা ঠাণ্ডা প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং কার্বো-ভেজ ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টাস্তর খাওয়ান এবং ১নং এসিড্নাইট্রিক ২ ডাম ৬ আউন্স জলে মিশাইয়া ধাবনরূপে লাগান ভাল।

স্থালা। দিদি! ঘায়ের প্রধান প্রধান ঔবধ গুলির প্রয়োগ লক্ষণ একটু ভাল ক'রে ব'লে দাও নহিলে ঠিক ব্যবস্থা করিতে পারিব না।

সৌদামিনী। ঘারে বেদনা ও উহার চারিদিকে লালবর্ণ থাকিলে বেলেডোনা। প্রদাহিত ঘা দেখিতে লালবর্ণ, অথবা ঈবৎ নীলবর্ণ, স্পর্শে রক্তপাত ও তাপবোধ, ঘা হইতে পাতলা রদ ও রক্ত গড়ান, ঘায়ের ধারগুলি শক্ত ও অসমান, এবং ঘায়ে অসহ্য জালাকর বেদনা প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে আদে নিক। সামান্ত খান্তে স্ইিলিসিয়া। গভীর বা ডোবর ক্ষতের তলদেশ শক্ত এবং ধারগুলি ঝোলা প্রভৃতি লক্ষণে কেলি-বাইক্রেম। পারদ ও উপদংশ জনিত নিমাঙ্গে ঘা হইলে মেজিরিয়াম। পুরাতন ও অলস বায়ে রস গড়াইলে ও উহার ধার গুলি ভোঁতা হইলে স্ফাঙ্গুইনেরিয়া। উগ্র ও পচা ক্ষত, পায়ের শিরা স্থানের ক্ষত এবং বড় বড় ও বৃদ্ধিশীল ক্ষত, ক্ষতের চারিদিকে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ত্রণ বা ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ঘা এবং ঘার চারিদিকে কাল ও নীলবর্ণ আঠুতি প্রভৃতি লক্ষণে ল্যাকেদিস। খায়ে প্রবল চুলকনা, জালাকর ও চর্বাণবৎ বেদনা, ও ঘা হইতে সহজে রক্তপাত, ঘা হইতে ঘন ও পীতবর্ণের অথবা পাতলা স্রাব, ঘায়ের উচ্চ উচ্চ ধার, ও উহাতে ছোট ছোট বিজগুড়ি, ঘায়ের চতুস্পার্শে ফুলা এবং বিবর্ণ ত্বক প্রভৃতি লক্ষণে সালফার। ইহা পুরাতন ক্ষতেই ভাল। গভীর ক্ষত, বিস্তারণশীল ক্ষত ও ক্ষত হইতে পাতলা ও ছর্গন্ধ পূঁষস্রাব প্রভৃতি লক্ষণে মাকু রিয়াস্।
শিথুলির ক্ষতে হ্যামামেলিস্ ভাল। শ্লৈত্মিক ঝিলিও ক্ষতে কাই
টোলাকা ব্যবহার্য। স্ব ফুলা জনিত ক্ষতে ক্যাল্ক-কার্বন্ন, সাইলিসিয়া, সাল্ফার ও হেপার-সাল্ফার প্রয়োগ বিধি। অস্কস্থ
বা, ম্থ, গলা, নাক ও চোকের শ্লৈত্মিক ঝিলির ক্ষতে হাইড্বাস্টিস্
ভব্বেরে আভ্যন্তরিক ও বাহ্য প্রয়োগ বিধি।

কাৰ্ৰাঙ্কেল, দাহিকা বা দূষিত স্ফোটক।

CARBUNCLE.

স্থালা। দিদি! মাইতিদের ছেলের শরীরে উহার বাপের পারা ও উপদংশ রোগের বিষ ছিল বলিয়া মেজিরিয়ান্ ঔষধে উপকার হ'লো। দেখ দেখ দিদি! গুহুদের ১২ বৎসরের ছেলের পুষ্ঠব্রণ হয়েছে।

সোদামিনী। তাইত, ছেলেবয়সে এরপ রক্তদূষিত ফোড়া অতি কম হয়।

স্থশীলা। দিদি! এই দূষিত ফোড়ার ব্যাখ্যা কিরূপ?

সোদামিনী। কেন ? ছকের নীচে যে কৌষিক তন্ত আছে, উহার কিয়দংশ স্থানে প্রদাহ হয়। ঐ প্রদাহ সাধারণ ফোড়ার মত ছুঁচোলো হয় না কিন্তু গোল ও চাপ্টা হয়। উহা শক্ত, অত্যন্ত বেদনাযুক্ত এবং কালাটে নীলবর্ণের হইয়া থাকে। এওঠে, ঘাড়ে, পিঠে এবং উক্লতে এই ক্লাপ রক্ত দূষিত ফোড়া বা কার্কাক্ষেল হয় জানিবে।

স্ত্ৰশীলা। দিদি! দূষিত ফোড়াৰ লক্ষণ কি ?

সৌদামিনী। প্রথমে একটা শক্ত ফুলোর মত হয়, কিন্ত বিষ-ফোড়া অপেক্ষা শক্ত থাকে। ক্রমে উহাতে তাপ, জালা ও দপদপানি হয়। যতই উহা ফুলে ওঠে, ততই উহা দেখিতে কটা ও লালবর্ণ মিশ্রিত বা বেগুনি বর্ণের মত হয়। কয়েক দিনের মধ্যে উহার স্থানে স্থানে ছিন্ত হয় এবং দেই ছিদ্রগুলির ভিতর দিয়া পাতলা, জলবং ও অল্ল রদ পড়িয়া থাকে। টিপিলে গাঢ় ও চটচটে তলর পদার্থ বাহির হইয়া থাকে। এই সময় শরীর তুর্বল ও মাজমেজে হয়। দূষিত ফোড়া অত্যন্ত বড় হইলে প্রবল জ্বর ও প্রলাপাদি উপস্থিত হয় এবং স্মৃতিকিৎদা না হইলে মৃত্যু ঘটিয়া থাকে।

স্থালা। দিদি। দ্যিত কোড়া আর বিষফোড়া চিনিব কিরূপে?
সোদামিনী। কেন? বিষ কাড়া অপেক্ষা ইহা বড়, চ্যাপ্টা ও
চওড়া হয়। এক সময় ইহা একটীর অধিক হয় না। ইহার মুখ বা গাত্তে
অনেক ছিত্র হয়। ইহার গাত্ত কালাটে লাল থাকে এবং এই রোগে জ্বর,
হুর্বনিতা প্রভৃতি শারীরিক লক্ষণ প্রকাশ পাইয়া থাকে।

স্থশীলা। দিদি! এই রোগের কারণ কি?

সোদ মিনী। শারীরিক হর্ব্বণতা হেতু এই রোগ হয়। একারণ তরুণ ও পুরাতন ব্যাধি দ্বারা শরীর জীর্ণ হইয়া পড়িলে এই রোগ অধিক হইয়া থাকে।

স্থানী । দিদি! এই রোগের চিকিৎসা কিরূপ?

সোদামিনী। প্রথমে চামড়ার চড়ঃড়ানি, ও উজ্জ্বল লালবর্ণের ফুলা থাকিলে ১ হইতে তনং বেলেড়োনা ঔষবের বড়া ২ ঘণ্টা অন্তর খাওরাইবে। চামড়া অত্যন্ত পুরু হইরা উঠিলে ইংগর সহিত তনং হেপার– সাল্ফার ঔষধের গুঁড়া ২ গ্রেণ নাত্রার ২ ঘণ্টান্তর উল্টে পাল্টে ব্যবস্থা করিতে পার। এই সময় ১নং ক্যাল্ফ-ক্লোর এক ড্যাম এক আউজ্ল জলে মিশাইরা ঐ জলের পটি লাগাইবে।

দূষিত ফে'ড়ার চারিপাশ অতান্ত কুনিরা উঠিলে তনং এপিস ঔষধের বড়ী এক ঘণ্টান্তর খাওগ্রহৈবে এবং পূর্ববিৎ ক্যাল্ক-ক্লোর ঔষধের ধাবন পটিতে ভিজাইয়া লাগাইবে।

कांनारि नोनवर्ग रहेरन व्यथम रहेर७ अनः जानिका खेररधन वड़ी

> ঘণ্টাস্তর থাওয়াইবে এবং পাঁচ কোঁটো উহারই মূল আরক > আউন্দ জলে নিশাইয়া সেই জলের পটি দিবে।

বেগুনিবর্ণের দূষিত ফোড়া, রক্তের বিষাক্ততা এবং তুর্ব্বলতা প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং ল্যাকে সিস ঔষধের বড়ী ১ ঘণ্টান্তর খাওয়াইবে।

শুষ জিহ্বা, পিপাসা, তুর্ব্বনতা, অন্থিরতা, ক্ষুদ্র ও অসমান নাড়ী,
শীতল ষর্মা, উদরাময় জর ও অস্তাস্ত সালিপাতিক লক্ষণে তনং আ দে নিক
ঔষধের বড়ী এক ঘণ্টান্তর দেবন করাইনে শীঘ্র শীঘ্র পাকিয়া পুর হইতে পারে।
দূবিত ফোড়ায় অত্যপ্ত পূঁষ ঝরিতে থাকিলে তনং সাইলিসিয়া
ঔষধের প্তাঁড়া ২ প্রেণ মাত্রায় ৮ ঘণ্টাস্তর দেবন করাইনে পূঁষ পড়া কম
হয় ও ঘা শীঘ্র শীঘ্র সারিয়া বায়। এই সময় এক ড়াম বোরাসিক এসিড
চুর্ণ এক আউন্স ভেসিলিনের সহিত মিশ্রিত করিয়া মলমরূপে পটি দিবে।

সুশীলা। দিদি! ওবধ দেবন বাতীত, আর কি কি করিতে হবে ?
সোদামিনী। প্রথম প্রথম গরম জলের দেঁক দিবে। গরম জলে
বিচালী দিদ্ধ করিয়া সেই জল দ্বারা দেঁক দিলে বিশেষ উপকার হয়।
তৎপরে ঘন ঘন গরম প্রণ্টিনৃ লাগাইবে। প্রণ্টিনৃ দিলে বেদনা ও টান
ভাব দ্র হয়। কোন কোন স্থলে ঠাঞা জলের পটি লাগান ভাল। কোন
কোন স্থলে বেগুন চেরার মত কাটিলে ভাল হয়, কিন্তু দৃষিত কার্কাক্ষেণকোড়ায় বেশী বেদনা ও টান ভাব থাকিলে না কাটিয়া কেবল ওবধ দ্বারা
চিকিৎসা করা যাইতে পারে। দৃষিত স্ফোটকে যদি পচন স্কুতরাং অত্যন্ত
হর্গন্ধ হয়, তবে উহাকে ১নং কার্ক্বানি-ভেজ ওবধের গুড়া ছড়াইয়া
দিবে। আদত কয়লার গুড়াও ছড়াইয়া দিয়া পরে প্রণ্টিনৃ ব্যবহার
করা যায়।

এই রোগে পৃষ্টিকর আহার দিতে কখনও ভূলিবে না।

আঙ্গুল হাড়া।

WHITLOW.

স্থালা। দিদি! গুহদের ছেলের অনেক তদারকে পৃষ্ঠত্রণ সেরে গেছে। বিচালীর জন্মের সেঁক দিতে দিতে ও সাইলিসিয়া খাওয়াতে খাওয়াতে উপকার হলো। দেখ দিদি! মিত্রদের ছেলের আঙ্গুলটী কি ভয়ানক কুলেছে?

সোদামিনী। হাঁ, একেই আঙ্কুল হাড়া রোগ বলে। বুড়ো অথবা যে কোন আঙ্গুলে বেদনা, ফুলা ও পুঁষের সম্ভাবনা থাকে উহাকে আঙ্গুল হাড়া কহে।

স্থশীলা। দিদি! আঙ্গুল হাড়া রোগের কি রকমারী আছে?

সোদামিনী। আছে বৈকি; ত্বকের উপর উপর প্রদাহ হইলে উহাকে কিউটেনিয়াস্ আঙ্গুল হাড়া বলে। এই রোগে জ্বালাকর বেদনা এবং রক্তরদ সঞ্চিত হইয়া আঙ্গুলের উপর ফোস্কা হয়।

স্বকের নীচে প্রদাহ হইলে উহাকে সাব্কিউটেনিয়াস্ আঙ্গুল হাড়া কহে। উহাতে অত্যন্ত বেদনা, দপদপানি ও নথের গোড়ায় পূঁষ হয়। ক্রমে নথ উঠিয়া যাইতে পারে। আঙ্গুলের তলার অর্থাৎ উহার টেগুনের আবরণ স্থানে প্রদাহ হইলে উহাকে টেগুনাস্ বা থিকাল্ আঙ্গুল হাড়া বলে। আবার আঙ্গুল হাড়া দূ্বিত হইলে ও আঙ্গুলের হাড়ের আবরণ অর্থাৎ পোরিয়োস্টিয়ামে প্রদাহ বিস্তৃত হইলে উহাকে ফেলোন্কহে।

সুশীলা। আঙ্গুল হাড়ার কারণ কি?

সৌদ।মিনী। গোড়া বেঁদে নথ কাটিলে, থঁ।থলাইরা গেলে, পুড়িরা গেলে অথবা অন্ত কোনরূপে আস্থুলে আবাত লাগিলে, অথবা আঙ্গুলের

ফাটার ভিতর কোনরূপ বিষাক্ত পদার্থ প্রবিষ্ট হইলে এবং শরীৰ তুর্বল হইলে আঙ্গুল হাডা হয়।

স্থশীলা। দিদি! আঙ্গুল হাড়ার লক্ষণ কি ?

সোদামিনী। আঙ্গুলের অগ্রভাগে লালবর্ণ, তাপ, বেদনা ও দপদপানি হয়, কুলা ও টানভাব বৃদ্ধি পায় এবং সমস্ত হাত টনটন করে। স্ফীত ও বেদনাযুক্ত আঙ্গুলটী ঈষৎ নীল মেঘের বর্ণ ধারণ করে। পাকিয়া ফাটিলে অপরিষ্কার রদানি গড়ায় ও নথটা পচিয়া যায়। যদি আঙ্গলটী নড়ান না হয় ও শারীরিক স্বাস্থ্য ভদ না হয় তবে ক্রমে ক্রমে ন্তন নথ উঠিতে পারে ও আঙ্গুল হাড়া ভাল হইয়া থাকে। কিন্তু যদি আঙ্গুলে ঘা হয়, আঙ্গুল ফুলে ও হাড় পর্য্যস্ত বেদনা ও প্রদাহ বিস্তৃত হয় তবে আঙ্গলটী নষ্ট হইতে পারে।

স্থালা। দিদি! আঙ্গুল হাড়ার চিকিৎসা বল না?

সোদামিনী। প্রথম হইতেই দহু হয় এরূপ গ্রম জল বিশেষতঃ বিচালী দিদ্ধ গরম জলে আঙ্গুলটী ঘন ঘন ডুবাইবে। ঐ গরম জলে কিঞ্চিৎ লবণ মিশাইয়া আঙ্গুল ডুবাইলে ভাল হয়। পরে হাত উচু করিয়া রাখিবে এবং তনং সাইলিসিয়া ঔষধের গুঁড়া ২ গ্রেণ মাত্রার ছই ঘণ্টান্তর খাওয়াইবে। ইহার সহিত ১নং বেলেডোনা ঔষধের বড়ী এক ঘণ্টান্তর উর্ল্টে পার্ল্টে খাওয়াইলে বিশেষ উপকার হয়। পরে ৩নং ফসফরাস ঔষধ আঙ্গলে পটি করিয়া বাঁধিয়া রাখিবে। যদি সময়ে চিকিৎসা না হয় স্থতরাং আঙ্গুল হাড়া পাকিয়া উঠে তবে ঘন ঘন পুল্টিন্ বাঁধিবে এবং অত্যন্ত পূঁয ২ইলে আঙ্গুলের মধ্যস্থলে সজোরে ছুরী বদাইয়া ও পুঁয বাহির করিয়া পরে আবার পূর্ব্বমত সৃ্টিলিসিয়া ঔষধ থাওয়ান কর্ত্তব্য। ক্ষতস্থানে ক্যা'লেণ্ডুলা উষধের মূল আরক ৪ ড্রাম ও আড়াই পোয়া জল পরস্পর মিশ্রিত করিয়া সেই জলের পটি করিয়া বাঁধিয়া রাখিবে। ঐ জলে ঘা ধোয়ানও কর্ত্তবা। এই রোগে লক্ষণ থাকিলে ৬নং একোনাইট, মাকু রিয়াস ও হেপার-সাল্ফার ওঁবধের বড়ীও ব্যবহার করা যায়।

আঙ্গুল হাড়া কাটিবার সময় গাঁটের উপর অথবা আঙ্গুলের পাশে ছুরী চালাইবে না। অর্থাৎ আঙ্গুলের ঠিক মধাস্থলে ছুরী বদাইরা টানিবে।

জীব জন্তুর হুল ফুটান ও কামড়ান।

STINGING AND BITING OF INSECTS & ANIMALS.

স্থশীলা। দিদি! মিত্তিরদের ছেলের আঙ্গুল হাড়া ভাল হয়ে গেছে। বিচালী দিদ্ধ জলে হাত ডুবাইয়া ও দাইলিদিয়া খাওয়াইয়া বিশেষ উপকার হলো। আজ্তো কেংই চিকিৎসার জন্ম এলোনা, এই সময়ে নানা প্রকার জীব জন্তর হুল ফুটান ও কামড়ানর বিষয় শিথিয়ে শাও না ?

সোদামিনী। মাকড়দা, বিছা, মাছি, মশা, ও ছারণোকা প্রভৃতি কামড়াইলে মানুষ মরে না। কিন্তু এক সময়ে অনেক স্থানে কামড়াইলে বিশেষতঃ কোমল স্থানে হুল ফুটাইলে বা কামড়াইলে বিপদের সম্ভাবনা থাকে।

সুশীলা। দিদি! তুমি একে একে এই দৰ্বপ্ৰকাৰ হুল কুটানর ও কামড়ানর চিকিৎদা বল না ?

(मीमामिनी। তবে विन अन।

মাকড়সা কামড়ানর চিকিৎসা। যে স্থানে মাকড়সা চাটিবে বা কামড়াইবে সেই স্থানে আগুন-তাত লাগাইবে। অর্থাৎ করলা পু'ড়েরে বা লোহা পুড়িরে কিম্বা অন্ত কিছু উত্তমরূপ তাতিরে সেই দংশনের অতি নিকটবর্ত্তী স্থানে ধরিও তাহা হইলে বেদনা দূর হইবে। আগুন নিকটে না থাকিলে শীতল জল এবং এমোন কার্ব্ব মিশাইয়া আহত স্থান ধোয়াইবে। ১০ মিনিট অস্তর ৬নং ল্যোকেসিস ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে।

মৌমাছির হুল ফোটানর চিকিৎসা। যদি একবাঁক মৌছি তাড়া করে, তাহা হইলে ঢিল মেরে উহাদিগকে তাড়াইতে চেষ্টা করিবে না, কেননা উহারা আরও রাগান্ধ হইয়া উড়িয়া আদিয়া হুল ফুটাইবে, স্কতরাং এ অবস্থার পলায়ন করাই ভাল। পলাইবার সময় চোক ও মুখ ঢাকিয়া পলাইতে চেষ্টা করিবে। একান্ত পলাইতে না পারিলে ও ২০০টা মাছি মাথায় বদিলে নিকটবর্তী পুক্ষরিণীতে গিয়া ডুব দিবে। যদি নিকটে জনাশন না থাকে অথচ মৌমাছি বা ভীমরুলের দল তাড়া করে, তবে চোক মুখ ঢাকিয়া মাটিতে উপুর হইয়া গুইয়া পড়িবে। এরূপ অবস্থায় চুপ করিয়া গুইয়া থাকিবে। উহারা চলিয়া গেলে তবে উঠিবে। মধুমাছি হুল ফুটাইলে যদি হুল অল্প বাহির হইয়া থাকে তবে উহা ঢাপিয়া বাহির করিবে না, কারণ তাহা হুইলে উহাতে চাপ পড়িয়া ভিতর দিকে মাংসের মধ্যে দেই হুলের বিন প্রবিষ্ট হুইবে। স্কতরাং হুল কাঁচি দিয়া কাটিয়া ফেলিবে।

হুল ফুটার স্থানে লবণমিশ্রিত জল পুনং পুনং লাগাইবে। মুথ ও তালুতে হুল ফুটাইলে লবণ জলের কুলি করিবে এবং লবণ জল পান করিবে। গাত্রে হুল থাকিলে সুইট অন্তেল লাগান ভাল। মধু ও উপ্রগন্ধ বিশিষ্ট লতা রগড়াইলেও উপকার হয়। অতাস্ত ফুলিয়া উঠিলে চুলকাইবে না কিন্ত ফুর্বলতা উপস্থিত হুইলে ৩নং এপিস্ ঔবংধর বড়ী ছুই ঘণ্টাস্তর থাওয়াইবে। অত্যন্ত বেদনা থাকিলে ৩নং আ্রিকা ঔবংধর বড়ী ২ ঘণ্টাস্তর থাওয়াইবে। শেষে অস্থান্ত লক্ষণের জন্ম ১২নং নেট্রান-মিউর উবধের বড়ী থাওয়ান ভাল।

বোল্তা ও ভিমরুল হল ফুটাইলে পুর্বের মত ব্যবস্থা দিবে।

পাকা ফলের ভিতর ছিদ্র করিয়া উহারা থাকিতে পারে স্থৃতরাং অসাবধানে ছিদ্রযুক্ত ফলে কামড় দিলে বোল্তা বা ভিমরুল ক্রিহার হল ফুটাইয়া দের স্থৃতরাং জিহ্বা ফুলিয়া অত্যন্ত বেদনাযুক্ত হয়। জিহ্বার সমুথ দিকে হল ফুটাইলে ১নং বেলেডোনা ঔষধের বড়ী এবং জিহ্বার পশ্চাৎ দিকে হল ফুটাইলে ৬নং ল্যাকেসিস্ ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টান্তর সেবন করাইবে। মন্দ অবস্থাপন্ন হইয়া পড়িলে অল্প অল্প নাইট্রিক-ইথার অথবা ক্লোরোফর্ম্ম আত্মাণ করাইবে। এই ঔষধ নিকটে না থাকিলে হুই ব্যক্তির স্থেমে ভর দিয়া রোগীকে দোড়ান কর্ত্তব্য। পরে উহার মুথ ফাঁক করিয়া ছটি আঙ্গুল গলার ভিতরে পুরিয়া দিয়া জোরে জোরে চাপিবে; এরূপ করিলে রোগী যদি নিশ্বাস টানে তবে আঙ্গুল ছটি একেবারে আস্তে চাপিবে কিন্তু বমন হইবার উপক্রম বুঝিতে পারিলে আঙ্গুল ছটি একেবারে বাহির করিয়া ফেলিবে।

মশক দংশন করিলে লেবুর রদ বা এমোনিয়া ঘষা ভাল। কটা বা রাজা চিনি পোড়াইলে উহার ধূমে মশা পলাইয়া যায়, মশা পলাইলে বরের দার জানালা বন্ধ করিয়া রাখিবে, তাহা হইলে আর ঘরে মশা চ্চিবে না। গাত্রে সাবান ঘধিয়া শয়ন করিলে মশা কামড়ায় না।

পোকা মাকড় কামড়ান জনিত প্রদাহ শীঘ্র দূর করিবার চেষ্টা না করিয়া প্রথমে একোনাইট পরে আর্নিকা এবং শেষে নেট্রাম মিওর ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে।

মৌমাছি ও মশা, এবং বোলতা ও ভিমরুল হল ফুটাইলে সাধারণতঃ এমোনিয়ার জল অথবা লিডাম-পলাষ্ট্রীর জল লাগাইবে। কিছু নিকটে না পাইলে ভিজা কালা লাগাইবে। হুল বাহির করিতে পারিলে বাহির করিবে।

১০ মিনিট অন্তর লিডাম-পলাষ্ট্রী ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে। উহাতে উপকার না হইলে ১নং গ্রিপ্তিলিয়া ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল। বোল্তা ও ভিমরুল ছল ফুটাইলে যদি নিকটে এমোনিয়া না থাকে তবে টাট্কা পোঁৱাজ কাটিয়া আহত স্থানে ঘবিলে বিশেষ উপকার পাণ্ডয়া যায়।

সূৰ্পাঘাত চিকিৎসা ৷—বিষাক্ত দাপ মাত্ৰেবই উপৱেৰ মাডাতে ছটি লম্বা ও বড় বড় দাঁত থাকে। যে সকল সর্পের উপরে এবং নীচের পাটীতে সারি সারি দাঁত থাকে, তাহাদের বিষ থাকে না। বিষাক্ত সাপে কামড়াইলে প্রবল বিদ্ধকর ও কথন কথন জালাকর বেদনা হইয়া থাকে। ঢোডা বা বিযহীন দর্পে দংশন করিলে ঘা শীঘ্র সারে না স্কুতরাং প্রথম হুইতে ক্ষত স্থানে কিঞ্চিৎ বারুদ ঘষিয়া দিবে। কিন্তু বিযাক্ত সাপে দংশন করিবামাত্র ফিতা, কাপড়, চাদর বা দড়ি যাহা কিছু সামনে পাবে তাই দিয়া তৎক্ষণাৎ ঘায়ের ২৩ ইঞ্চি উপরে শক্ত বাঁধন দিবে: তাহা হুইলে দেই ক্ষত স্থানের বিষ উপরে চড়িয়া যাইতে পারিবে না। বতক্ষণ সহা করিয়া থাকিতে পারে, অথবা বতক্ষণ না বিষ দূর হয় ততক্ষণ বাঁধন খুলিবে না। বিধিমতে বিষ উঠাইবার চেষ্টা করিবে। একথানি কাগজ ব্রাপ্তি, হুইস্কি বা ওডিকলোনে ভিজাইয়া জালাইবে এবং দেই জলস্ত কাগজ একটী কাপিং গ্লাদের ভিতর পুরিয়াই ক্ষত স্থান ঢাকিয়া চাপিবে ্যেন কিছুতেই উহার ভিতর বায়ু প্রবেশ করিতে না পারে। এরূপ বন্দোবস্ত যদি না করিতে পারা যায় তবে মুখ দিয়া চুষিয়া বিষ উঠাইতে হয়। ঠোঁটে ও মুখের ভিতর কোনরূপ ঘা না থাকিলে চুষিলে কোন দোষ হয় না; কিন্তু এক্লপ তুঃদাহদিক কার্য্য কেহ সহদা করিতে চায় ন।। ঘন খন ও সজোরে চুষিবার প্রয়োজন হইয়া থাকে।

লবণ বা রস্থন মুথে লইয়া চুষা আবশুক। চুষিবার সময় হাত দিয়া ঘা ফাঁক করিয়া ও চারিপাশ বিশেষতঃ হৃৎপিণ্ডের দিকে চাপিয়া চুষিতে হইবে। এইরূপে দাপে কামড়ান ঘা হইতে সমস্ত রদ বাহির করিয়া পরে ঐ স্থানে তাপ দিতে হয়। লৌহ, কয়লা, কটি প্রভৃতি যে কোন

পদার্থ সামনে পাবে তাহা পোড়াইরা লাল করিয়া ঘারের অতি নিকটে ধরিবে। ক্ষত স্থান একেবারে দয় করা উচিত নহে অথবা অত্যন্ত তাপ লাগাইয়া ক্ষত স্থান প্রবল জালা উৎপাদন করিবারও আবশুক হয় না। কেবল তাপ লাগে এইরূপ করিবে। ঠাণ্ডা হইলেই আবার একথানি লোহা পোড়াইয়া তাপ দিবে। ঘারের নিকট গন্গনে কয়লার আশুন ধরিয়া উহাকে উজ্জ্বল রাথিবার জন্ত সর্বাদা ফুৎকার দিবে না, কারণ তাহা হইলে ক্ষত স্থানের ত্বক শীতল হইয়া যাইবে। সয়ুথে তেল, বি বা চর্বির থাকিলে উহা লইয়া চারিপাশ ঘ্যিবে। এরূপ কয়েকবার ঘ্যা কর্ত্তবা। তৈলবৎ সামগ্রী কিছু না পাইলে সাবান বা থুথু ঘ্যারবে। ঘা হইলে যাহা কিছু গড়াইবে তৎক্ষণাৎ তাহা মুছিয়া লইবে। যতক্ষণ না রোগী কাঁপে ও উহার গা, হাত ও পা ছড়ায় ততক্ষণ তাপ লাগাইতে কুঠিত হইবে না। অবশেষে লবণ ও বারুদের গুঁড়া ঘারে রগড়াইবে। লক্ষণ না থাকিলে কয়লা লাগানই ভাল। এই সময় রোগীকে স্থির হইয়া থাকিতে বলিবে, কারণ স্থির হইয়া থাকিলে সহজে বিষ চলিতে পারে না।

লবণমিশ্রিত জল, লবণ, বারণ গুঁড়া অথবা রন্ধন সেবন করাইবে, অবদন্নতা প্রভৃতি মন্দ লক্ষণ প্রকাশ পাইলে ২০ মিনিট অওর করেক বিন্দু হইতে ৩০ কোঁটা পর্যান্ত ভাল ব্রাপ্তি বা স্থরা সেবন করাইবে! অবদন্নতা দূর হইলে স্থরা দেবন রে'হিত করিবে কিন্তু পুনর্বরার অবদন্নতার আবার স্থরা দেবনের প্রন্থোজন হয়। যদি হৃৎপিণ্ডের দিকে বিদ্ধকর বেদনা ধাবিত হয়, ঘা নীলবর্ণ হইয়া কুলিয়া উঠে এবং বমন, মাথা ঘোরা অথবা মৃচ্ছা উপস্থিত হয়, তবে তনং আসে নিক ঔষধের বড়ী ঘন ঘন দেবন করাইবে। ইহাতে কোন উপকার না হইলে তনং বেলেডোনার বড়ী থাওটাইবে। কিন্তু যদি আর্মেনিক ঔষধ দেবন দ্বায়া উপকার হয়, তবে উহা বন্ধ রাখিবে। রোগী আবার অবদন্ধ হইয়া পড়িলে অথবা ঘায়ে জালা বৃদ্ধি পাইলে পুনর্বরার আর্দেনিক প্রয়োগ বিধি ১

ফস্ফরাস্, মাকুরিয়াস্ অথবা ল্যাকেসিস্ সেবনে সপাঘাতের অস্তান্ত লক্ষণ দূর হইতে পারে।

কেহ কেহ সর্পাঘাতের উপরে দড়ি বাঁধিয়া ও বিষ চুবিয়া কাইকি বা জাের কার্ববিলিক-এিনিড অথবা পেরেক আগুনে লাল করিয়া ঘা পােড়াইতে থাবস্থা দেন। ভাঁহারা বলেন বে, এক ভাগ পার্মাস্পনেট অব্ পটাস ১০০ ভাগ জলে মিশ্রিত করিয়া দেই মিশ্রিত জলের কিয়দংশ সর্পদংগ্র ক্ষতের ভিতর হাইপােডার্মিক পিচকারী দ্বারা প্রবেশ করাইয়া দিবে। এতহাতীত, তাঁহারা দিরা মধ্যে এমােনিয়ার পিচকারী এবং ১ মিনিটে ১০ বার খাদ প্রখাদ কমিয়া গেলে ক্লপ্রিম ভাবে খাদ প্রখাদ কার্যা করিয়া দিতে বলেন; কারল ক্রেমাগত বাঁধা থাকিলে রক্তব্রোভ বন্ধ হইবার সম্ভাবনা থাকে।

কেহ কেহ দর্পাঘাতের পর প্রচ্র পরিমাণ স্থরা ও এমোনিয়া
এবং গরম জল পান করিতে ব্যবস্থা দেন। তাঁহারা বলেন যে, ঘর্ম
হইলে বিষ বাহির হইরা ষাইতে পারে। তাঁহারা আরও বলেন যে,
মুর্চ্ছা এবং অবদরতার জন্ম ১নং হাইড্যোসিয়েনিক্-এসিডের বড়ী
অথবা ৩নং মুস্কাস্ ঔষধের বড়ী ১০ মিনিট অস্তর খাওয়াইবে।
সর্পাঘাতের স্থানে ফুলা, রক্ত জমা এবং বেদনা নিবারণার্থে পরে ১নং
আাণিকা ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টাস্তর খাওয়ান কর্ত্তব্য। ৩নং আাণিকা
ঔষধের ২ ডাম ২া পোয়া জলে মিশ্রিত করিয়া ক্ষত স্থানে পটিরূপে ব্যবহার
করার ব্যবস্থাও আছে।

পাগলা কুকুরে কামড়ানর চিকিৎসা।—পাগলা কুকুর বা হল্লে শেরালে কামড়াইলে, পূর্ব্বোলিখিত সর্পাঘাতের স্থার চিকিৎসা করিবে। ক্ষত স্থান পোড়াইয়া কাটিয়া অথবা ছিঁড়িয়া পূঁষোৎপাদন করিলে কোন বিশেষ উপকার হয় না। ক্ষত স্থান কাটিয়া দিলে আরও

শীঘ্ৰ বিষ চড়িয়া যায়। ক্ষত স্থানে কাপিং গ্লাস দ্বারা রক্ত মোক্ষণ ও তাপ প্রয়োগ করিলে বিশেষ উপকার পাওয়া যায়। শীঘ্র শীঘ্র ও ঘন ঘন ঐক্নপ করিয়া কম্প আনয়ন করিবে। রোগীর গৃহে আগুন জালাইয়া অত্যন্ত গৰম কৰিয়া রাখিবে। সাত দিনের পর জর হইলে জিহবার নীচে একটা ছোট ফোঙ্গা উঠে। কাঁচি বা ধারাল ছুরী **দারা** সেই ফোস্বা কাটিগা দিয়া লবণ জলের কুল্লি করিতে কহিবে। রোগীকে গরম ধূমের ভিতর রাখিতে পারিলে বড়ই উপকার হয় । আঁটা ঘরের ভিতর অনেকগুলি ইট বা পাথর পোড়াইয়া উহাদের উপর জল বা ভিজা বালি ছড়াইলে বরের ভিতর উষ্ণ ধূম সঞ্চয় করা যায়। এই উষ্ণ ধূমের ভিতরে রোগী অবস্থিতি করিলে পাগলা কুকুর বা হলে শেয়াল দংশন-জনিত হঠাৎ এবং অত্যন্ত ভৃষ্ণা, তৎপরে কম্প, জল পানে ঘুণা, কোন প্রকার উচ্ছন বস্তু দর্শনে এবং বায়ু দেবনে আতঙ্ক ও ঘুণা এবং তৎসঙ্কে শরীর ও মনের অবদরতা প্রভৃতি লক্ষণ দূর হয়। এইরূপ উষ্ণ ধূমপূর্ণ ঘরের ভিতর রোগীর নিকট অপর কোন ব্যক্তির থাকা আবশ্রক। রোগীর ঘরের ভিতর সর্বাদা উষ্ণ ধুম প্রবেশ করান কর্ত্তব্য, নতুবা কোন ফল হয় না।

আক্ষেপ বা খেঁচুনি নিবারণার্থ প্রত্যহ সকালে ও সন্ধ্যার হাইড্যো-ফোবিনাম ঔষধ দেবন করাইবে। এক সপ্তাহ এরূপ খাওয়াইলে বদি জর ও উদরাময় উপস্থিত হয়, তবে হাইড্যো-ফোবিনাম সেবন বন্ধ করিবে।

সন্ধ্যায় ও সকালে তনং ক্যান্ত্যারিষ ঔষধের বড়া সেবন করাইলে পাগলা জন্তুর কামড়ানর বিষলক্ষণ আসিতে পারে না। যদ্যপি গাত্রে কোন প্রকার ঘা অথবা বিজগুড়ি বাহির হত্ত, তবে উহাদের জন্ত কোন প্রকার বাহ্য প্রয়োগ আবশ্যক করে না, কারণ উহারা সময়ে আপনা আপনি মিলিয়া যায়। পাগলা কুকুরে কামড়ান প্রযুক্ত খেঁচুনি বা আক্ষেপ উপস্থিত হইলে ১নং বেলেডোনা ঔষধের বড়ী ঘন' ঘন খাওয়াইবে। বেলেডোনা দেবনের পরও যদি খেঁচুনি থাকে, ভবে ৩নং হায়োসায়েমাস ঔষধের বড়ী এবং ইহাও ব্যর্থ হইলে ৬নং ক্যাস্থারিষের বড়ী থাওয়াইবে।

পাগল মানুষ এবং পাগল কুকুর প্রভৃতি কামড়াইলে যদি অঙ্গে ঘা হয় ও তৎসঙ্গে অস্তান্ত বিষাক্ত লক্ষণ প্রকাশ পায়, তবে প্রথমেই হাইড্যোফোবিনাম খাওয়ান ভাল।

যদি জান্তব কোনরূপ পচা পদার্থ স্কুন্তদেহের ক্ষতের ভিতর প্রবিষ্ট হয় তবে তনং আনুসনিক ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টান্তর থাওয়াইবে এবং ক্ষতের সন্নিকটে সর্বনা ভাপ লাগাইবে।

কেহ কেহ বলেন যে, পাগলা জন্ত কামড়াইলে দেড় মাদ কাল ১নং
বৈলেডে না ঔষধের বড়ী ৪ ঘণ্টান্তর থাওয়াইবে, তাহা হইলে
ভবিষ্যতে বিষলক্ষণ প্রকাশ পাইবে না। পাগলা জন্ত কামড়ান প্রযুক্ত
আক্ষেপ বা খেঁচুনি, ঢোক গিলিতে গলায় আটকান, লালবর্ণ ও স্ফীতমুথ,
মুথে কেনাপড়া এবং ধুমুষ্টকারের মত খেঁচুনি প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ
পাইলেও ঘন ঘন ১নং বেলেডে না দেবন করাইলে বিশেষ উপকার
পাওয়া যায়।

যদি থেঁচ্নির সহিত ভয়ের স্বপ্ন, নিজাভস্প, হঠাৎ চীৎকার, চক্ষুর প্রশস্ত ও অসাড় তারা, কামড়াইবার এবং দীত দিয়া পদার্থ ছিঁড়িবার চেষ্টা প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে তনং ষ্ট্রামোনিয়াম ঔষধের বড়ী শেবন করান ভাল।

যদি রাত্রিকালে অস্থিরতা, ভরের স্বপ্ন, দ্রুত এবং অসমান নাড়ী, বেদনা এবং কাঁপুনি প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে ৬নং স্কুটেলেরিয়া উষ্ধের বড়ী বিশেষ উপকারী হয়।

বিছা কামড়ানর চিকিৎসা। বিছা কামড়াইলে একটা

টাটকা পেঁয়াজ কাটিয়া একটু লবণ ও ভিনিগারের অর্থাৎ শির্কায়ের সহিত লাগাইয়া ২।৩ মিনিট ক্ষন্তস্থানে ঘযিবে, পরে পুরাণো তেঁতুলের (এক বৎসরের অধিক না হয়) একটী বীচির গাঁয়ে, বা অস্কুর বাহির হইবার দিক পাথরের উপর জল দিয়া ঘয়িয়া উহার শাঁস বাহির হইয়া পড়িলে সেই দিকটি বিছা কামড়ান ঘয়ের উপর চাপিয়া চাপিয়া বসাইয়া দিবে।

যদি বিষ থাকে তবে তেঁতুলের বীচি আটকাইয়া যাইবে। আর যদি না থাকে তবে বীচি লাগিবে না। ঠেঁতুল বীচি বিষ শোষণ করিলেই পড়িয়া যাইবে।

মাথায় আঘাত লাগা এবং অঙ্গের ছড়া, মচকান, হাড় খুলে ও ভেঙ্গে যাওয়ার বিবরণ।

CONCUSSION, BRUISE, SPRAIN DISLOCATION, FRACTURE.

সুশীলা । দিদি ! আজিও তোমার অবদর আছে দেখচি, এই সময় মাথায় আঘাত লাগা এবং অঙ্গের ছড়া, মচকান, হাড় থুলে যাওয়া ও ভেঙ্গে যাওয়া প্রভৃতির বিবরণ বলনা শুনি।

সোদামিনী। তবে বলি শুন:-

মস্তকে ধাকা বা আঘাত লাগার বিবরণ।——মাথায় সজোরে ঘুদী মারিলে, মাথার উপর আঘাত লাগিলে, এবং কথন কথন শরীরে প্রবল ধাক্কা লাগিলে মস্তিক্ষ বিলোড়িত হয় বা মগজ ঘুরিয়া যায়।

অল্প রকম আঘাতে কিছুকালের জন্ম স্মৃতিলোপ, অচৈতন্ত, শিরোঘূর্ণন ও কান ভোঁ ভোঁ করা প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পাইয়া থাকে। সজোরে মাথায় আথাত লাগিলে মাথার খুলির ভিতরের হাড় ভালিয়া আইতে পারে। বিশেষরূপে মাথায় চোট্ লাগিয়া মাথায় খুলির ভিতর হাড় ভালিল কিনা সে বিষয়ে তদারক করার বিশেষ আবশ্রক; কারণ, সজোর আঘাত বশতঃ কিছুদিনের পর অচৈতন্ত দূর হইলেও আবার কিছুদিন পরে মাথার খুলির ভিতর হাড় ভালা হেতু মৃত্যু হইতে পারে। একথানি ধাতুপাত্রে একগাছি স্থতা বাঁধিয়া এবং ঐ স্থতার অপর দিক আঙ্গুলে জড়াইয়া দেই আঙ্গুলটী কাণের ভিতর চাড় ভালা থাকে তাহা হইলে হাড়ভালার স্থানে অতান্ত যাতনা হইয়া থাকে। অজ্ঞানাবস্থায়ও হাড়ভালা থাকিলে ঐরপ পরীক্ষা দ্বারা রোগীকে যাতনায় মৃথ বাঁকাইতে দেখা গিয়া থাকে। এইরপ বেদনা হইলে তনং হাইপারিকাম ঔষধের বড়ী ছই ঘণ্টান্তর থাওয়াইবে।

রোগীকে চুপ করিয়া থাকিতে বলিবে। মাথার ভিতর হাড় ভাঙ্গিলে পর রোগীকে মাথা উচু করিয়া শুইতে বলিবে। রোগীর ঘরে কোনরূপ শব্দ না হয় তত্ত্বিয়ে সাবধান থাকিবে।

আঘাত বশতঃ মগদ ঘুরিয়া গেলে তনং আবিকি। ঔবধের বড়ী ঘন্টায় ঘণ্টায় খাওয়াইলে বিশেষ উপকার হয়।

মস্তকে আঘাত পাইবানাত্র রোগীকে থানিক জল পান করাইবে।
জল পান করাইলে কিয়ৎ পরিমাণে আঘাত জনিত থাকা সামলাইতে
পারে। মস্তকে ঠাণ্ডা জলের পাঁট বিশেষতঃ আর্পিকা ঔষধের মূল
আরক জল মিশ্রিত করিয়া এবং সেই জলে ফ্রাক্ড়া ভিজাইয়া পাঁট
লাগাইবে। এরূপ করিলে বিশেষ উপকার হয়।

এই সময় অতিশয় লঘু আহার ব্যবস্থা দিবে। মদ ও মস্লা প্রভৃতি কোনরূপ উত্তেজক সামগ্রী থাইতে দিবে না। রক্ত মোক্ষণ একেবারে নিষিদ্ধ। আর্ণিকা থাওরাইরা ও লাগাইরাও যদি উপকার না হয় এবং সস্তিষ্ক ও উহার পদ্দাতে যদি প্রাদাহিক লক্ষণ প্রকাশ পায় তবে ৩নং একোনাইট ও বেলেডোনা ওয়ধের সাহায্য লইবে।

আঘাত প্রযুক্ত মগজ নড়া বা ধাকা লাগার নিরপেণ। এই রোগের ৩টা অবস্থা থাকে:—(১) অবসন্ধ বা হিমাঙ্গ অবস্থা।—
এই অবস্থার ক্ষাণ নাড়া, ক্ষাণ শ্বাদ প্রশ্বাদ, ফেকাদে ত্বক, শীতন
হস্ত ওপদ এবং প্রদারিত চক্ষর তারা প্রভৃতি নক্ষণ প্রকাশ প্রায়। অর্জ
বন্টা হইতে তিন বা ততোধিক ঘন্টা এই হিনাঙ্গ অবস্থা থাকিতে পারে।
(২) প্রতিক্রিয়ার অবস্থা। এই অবস্থান্ন রোগীর অন্থিরতা,
গোঁন্নান, পার্শ্ব পরিবর্ত্তন, পেটের দিকে পা শুটান ও বনন প্রভৃতি লক্ষণ
বর্ত্তমান থাকে। এই সমন্ন রোগীকে ডাকিলে উত্তর পাওয়া যান।
ক্ষেক ঘন্টা পর্যান্ত এই অবস্থা থাকিতে পারে (৩) তন্দোবস্থা।—
এই অবস্থান্ন শিথিনতা, পূর্ণ ও অসমান নাড়া, উষ্ণ অথবা উত্তপ্ত গাত্ত,
আরক্ত মুখ, চক্ষর তারা কৃষ্ণিত প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পান। এই সমন্ন
এরপ নিদ্রার ঘোর থাকে যে কোন মতে রোগীকে জাগান যান না।
১ ইইতে ৭ দিন পর্যান্ত এই অবস্থা থাকিতে পারে।

এই তিন অবস্থার যে কোন সময়ে অসমান ভাবে পক্ষাথাত হইতে পারে; অর্থাৎ এক অঙ্গ, এক দিকের মুখ অথবা একটী চক্ষুর একটী পেশী অবশ হইতে পারে। আর এরূপ হইলে মস্তিক্ষে ধার্কালাগা ব্যতীত উহাতে আঘাত বশতঃ উহার কোন অংশ ছিন্ন বা থ্যাথলাইয়া গিয়াছে বলিয়া বোধ হইতে পারে। এই রোগে মূত্র ধারণে অক্ষমতা অথবা অনেকক্ষণ প্রস্তাব আটকিয়া থাকিতে পারে। এই রোগ প্রায়ই আরোগ্য হয়।

মস্তিক্ষে চাপ পত্ন! মাথায় আঘাত বশতঃ হাড় ভাঙ্গিয়া মস্তিক্ষে চাপ পড়িলে অথবা মস্তকের ঝিল্লীতে রদ সঞ্চয় হইয়া মস্তিক্ষে চাপ পড়িলে সম্পূর্ণ জ্ঞান লোপ, প্রদারিত চক্ষুর তারা, ক্রুত ও ঘড়ঘড়ে শ্বাস প্রথাস, পূর্ণ ও মৃত্বাহী নাড়ী, উষ্ণ ও সরস গাত্র, অদ্ধাঙ্গের পক্ষাবাত, মলম্বারের শিথিলতা ও প্রস্রাব আটকান প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পাইয়া থাকে। এই রোগে জীবনের আশঙ্কা থাকে। রোগীকে ঠাণ্ডা ঘরে মাথা উচু করিয়া শোগ্রাইয়া রাখিবে। উহার মস্তক মুগুন করিয়া উহাতে শীতল জল দিবে। উহাকে অতাল্প ও লঘু আহার দিবে এবং উহার মলমূত্র বাহাতে আটক না হয় তদ্বিধরে নজর রাখিবে।

মন্তিক্ষে আঘাত লাগা ও চাপ পডার প্রভেদ।

মস্তিক্ষে আঘাত লাগিলে । মস্তিক্ষে চাপ পড়িলে

১। শীঘ্ৰ শীঘ্ৰ লক্ষণ প্ৰকাশ

- পায় ও ধীরে ধীরে লক্ষণ দূর হয়। ২। অজ্ঞান হইলেও রোগীকে খানিক জাগান যায়।
 - ৩। শ্বাস প্রশ্বাস ক্ষীণ হয়।
- ৪। নাড়ী ক্ষীণ, অসমান ও দ্রুত হয়।
 - ৫। हे जित्र की श हत्र।
- ৬। চকুর তারায় আলোক नार्ग ।
 - ৭। বমনেচ্ছা ও বমন হয়।
- ৮। উদরাময় হয় কিন্তু মলবার অসাড় হয়। শিথিল হয় না।
 - ৯। প্রস্রাব হইতে পারে।

- ১। ধীরে ধীরে লক্ষণ প্রকাশ পায় ও রোগ সাজ্য।তিক হয়।
- ২। সম্পূর্ণ অচৈতক্ত উপস্থিত रुग्न !
 - ু । এড়ঘড়ে শ্বাস প্রশ্বাস হয়।
- ৪। নাড়ী পূর্ণ ও মুহুগামী रुग्र ।
 - ে। ইন্দ্রিরের লোপ হয়।
 - ৬। চক্ষুর তারা প্রশস্ত থাকে।
 - ৭। পাকাশ্য় অসাড় থাকে।
 - ৮। বাহে হয় না ও মলমার
- ৯। মূত্র থালীর অসাড়তা হয় ্বিত্রাং প্রস্রাব আটকাইয়া থাকে।

আবাত লাগিলে যদি রোগী অজ্যন্ত তথ্য পায় তবে প্রথমে ওনং
প্রতিপায়াম ঔষধের বড়ী খাওয়াইয়া পরে কয়েক ঘণ্টা বাদে আর্লিকা
দেবন করান ভাল। আঘাতের পর যদি রোগী মূর্চ্চা যায় ও অজ্ঞান
হয়, তবে উহার মন্তকে, মূথে ও হস্তপদে জল দিয়া প্রথমে কয়েক বিন্দু
স্থরা জলে মিশ্রিত করিয়া খাওয়াইবে। পরে প্রয়োজন মত একোনাইট
প্রান্মেন ব্যবস্থা করিবে এবং অবশেষে দরকার হইলে আর্শিকা
খাওয়াইবে।

গর্ভবতী নারী পা পিছলিয়া পড়িয়া গেলে উহাকে স্থির হইয়া শুইয়া থাকিতে বলিবে এবং তনং আর্শিকা ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টাস্তর থাওয়াইবে। ইহাতে বেদনা দূর না হইলে ১২নং ক্যামোমিলা ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টাস্তর ব্যবস্থা করিবে।

আঘাত বশতঃ শিরংপীড়া হইলে প্লন্মেন, বেলেডোনা অথবা ফস্ফরিক-এসিড্ লক্ষণাম্বদারে দেবন ব্যবস্থা দিবে। অত্যন্ত চাপ বোধ হইলে তনং আর্ণিকা থাওয়াইবে এবং অত্যন্ত চক্ষু বেদনা হইলে তনং হাইপারিকাম ঔষধের বড়ী সেবন করিতে দিবে।

বক্ষে আঘাত লাগিলে অথবা আঘাত বশতঃ উদর ও বক্ষগছবরের কোন বন্ধ ছিঁড়িয়া গোলেও আর্ণিকা ব্যবস্থা হয়। বক্ষেত্র আঘাতে কখন কথন একোনাইট ও রাস্টব্র ঔষধের প্রয়োজন হইয়া থাকে।

কোন পদার্থ সজোরে উঠাইলে বদি শরীরে বেদনা বোধ হয় তবে ৬নং রাসটক্স ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টাস্তর খাওয়াইবে। ঐ কারণে কোমরে অত্যন্ত বেদনা হইলে এবং নড়িলে বেদনার বৃদ্ধি হইলে ৩নং ব্রোমোনিয়ার বড়ী থাওয়াইবে। ইহাতেও উপকার না হইলে ৬নং সাল্ফোর ঔষধের বড়ী দেবন করাইবে। ঘদি ঐ কারণে নাথাব্যাথা হয় তবে প্রথমে ৬নং রাস্টক্স পরে উহাতে উপকার না হইলে ৬নং ক্যান্তেরিয়া-কার্ব্ব ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে?

গাছে চড়া ও কুন্তিলড়া প্রভৃতি কারণে যদি উদরে চাড় ও চাপ লাগে এবং তজ্জ্ঞ যদি বমনেচ্ছা, পেটের ভিতর একস্থানে প্রবল বেদনা, পেটের ভিতর হইতে নীচের দিকে কিছু যেন বাহির হইরা আদিতেছে এরূপ বোধ, এবং তজ্জ্ঞ উদ্বেগ ও অস্থিরতা প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পায় তবে ৬নং ভেরেট্রাম-এল্বাম ঔষধের বড়ী হুই ঘণ্টাস্কর দেবন করাইবে।

যাহাদের সর্ব্বদা এইরূপ আঘাত পাইবার সম্ভাবনা থাকে, ভাহাদিগকে প্রত্যেক বারে ৬নং সিপিয়া ঔষধের বড়ী থাওয়ান ভাল।

পদ পিছলিয়া অঙ্গে বেদনা হইলে তনং ব্রায়োনিয়া অথবা রাস্টক্স দেবনে উপকার হয়, কিন্তু এরপ আঘাত বশতঃ পাকাশয় বিক্বত হইলে তনং ব্রোয়োনিয়া ও তনং পাল্সেটিলা ওষণের বড়ী বা আরক দেবন করান কর্ত্তব্য। ত্র্বেলতা হেতু বারবার ঐরপ পা পিছলিয়া গেলে তনং ফ্রন্ফরাস ঔষধের বড়ী ৪ ঘণ্টান্তর খাওয়াইবে।

থাঁ বিলাহিয়া গেলে আর্ণিকা ঔষধের মূল আরক জলে নিশাইরা আহত স্থানে লাগাইবে ও তনং আর্ণিকা ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টাস্কর থাওয়াইবে।

অতাস্ত থাঁতিলাইয়া গেলে এবং তজ্জন্ম জর হইলে প্রথমে ১ হইতে ৩নং একোনাইট ঔষধের বড়ী থাওয়াইবে ও পরে প্রয়োজন হইলে ২নং আর্ণিকা ঔষধের বড়ী থাওয়াইতে পার।

আক্সের কোনও স্থান পিশিয়া চ্যাপটা হইয়া পড়িলে অথবা অন্তর্রূপে বিরুত হইলে প্রথমে সেই অঙ্গ টানিয়া সোজা করিয়া পরে উত্তমরূপে বস্ত্রথণ্ড জড়াইয়া আর্ণিকা ঔবধের জল লাগাইবে।

আহত স্থান পাকিয়া উঠিলে ৬নং হেপার-সাল্ফার ঔষধের বড়ী খাওরাইবে। আহত স্থান ভাল করিয়া না বাঁধিতে পারিলে অথবা রোগীর বক্ত থারাপ থাকিলে থাঁয়তগান স্থান শীঘ্র পাকিয়া উঠে। থাঁয়তলান স্থানের হাড়ে যদি বিশেষ আঘাত লাগে তবে রুচি। ঔষধের মূল আরক জলে মিশ্রিত করিয়া পটিরূপে দেই স্থানে লাগাইবে।

বদি আহত স্থান স্পর্শ করিলেও বেদনা করে এবং দেই স্থান লাল হইয়া উঠে তবে কুটা ঔষধ লাগান ও খাওয়ান ভাল। আর্ণিকা লাগান হেতু যদি বিদর্শ ব্যোগ উপস্থিত হয় তবে ক্যাম্ফার ঔষধের বাহ্য প্রয়োগ করিবে।

আহত স্থান পতিয়া যাইবার সম্ভাবনা হইলে অর্থাৎ আহত স্থানে বেদনা ও ফুলার বৃদ্ধি, জ্ঞালাকর বেদনা, অসাড়তা ও কালাটে বর্ণের ঘা প্রভৃতি লক্ষণে তনং চায়না ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টান্তর থাওয়াইবে। আহত স্থানের ত্বক্ কাল ও নীলবর্ণ ধারণ করিলে ৬নং ল্যাকেসিস্ ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টান্তর সেবন করান ভাল।

ঘুনী, ছড়ি অথবা পাথর লাগা বশতঃ চক্ষু থাঁাতলাইয়া গেলে চক্ষুতে শীতল জলের পটি দর্বাদা বাঁধিয়া রাখিবে এবং ১ন্ একোনাইট ও তনং আবিকা ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টান্তর উল্টে পাল্টে খাওয়াইবে।

মোচড়াইয়া গেলে প্রথমে শীতল জ্বনের পটি লাগাইবে এবং তনং আর্ণিকা দেবন করাইতে বলিবে। পরে নোচড়ান স্থান আড়ষ্ট হইরা থাকিলে খনং ব্রোয়োনিয়া, রাস্টক্স অথবা সাল্ফার ঔষধের বড়ী খাওয়ান ভাল। এতদ্যতীত, আঘাত প্রাপ্ত স্থান অল্প অল্প করিয়া নড়াইতে চেষ্টা করিবে।

মোচড়ানির স্থান নীল বর্ণ হইলে আ িকি ; হল্দে ও নীল বর্ণের স্থান কোমল হইলে ৬নং সিম্ফা ইট ম এবং গাঁটের নিকট ফ্লা প্রযুক্ত টোল্ থাইলে ৬নং স্যা মুক্স স ওবধের বড়ী থাওয়াইবে।

কোন সন্ধিন্তল হইতে হাড় খুলিয়া পড়িলে সেই স্থানে প্রবল বেদনা ও ফুলা হয়, গাঁইট নড়াতে পারা যায় না এবং সেই সন্ধিন্তল অনেক প্রকারে বিক্কত হইয়া পড়ে। আঘাত প্রাপ্ত ও হাড় থোলা সন্ধি- স্থলে হয়ত এক স্থান অত্যন্ত উচু নয়ত অপর স্থান অত্যন্ত নীচু হইন্না পড়ে এরূপ স্থান ক্রমে আড়ষ্ট হইন্না পড়ে এবং অবশেষে জ্বর হইতে পারে। এরূপ স্থলে প্রথমে তনং আর্ণিকা এবং পরে প্রানাহ হইলে তনং একোনাইট ঔষধের বড়ী খাওয়াইবে। আ্বাত প্রাপ্ত স্থলে শীতল জলের পটি দিবে।

হাড ভাঙ্গিয়া গেলে খট খট বা কুর কুর শব্দ হয়। ভগ্নান্থির তুই দিক টানিলে বা টানিয়া ছাড়িয়া দিলে এরপ শব্দ হইয়া থাকে। হাড ভাঙ্গিলে অঙ্গ নড় নড় করে ও ভাঙ্গা স্থানে বিক্লতি, বেদনা ও ফুলা প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পার। ভাঙ্গা অঙ্গ সঞ্চালন করা যায় না। হাড় ভাঙ্গিলে পর ভাঙ্গা স্থানের উপর ও নীচে ভাল ক'রে টেনে সমান করে যথাযোগ্য কাঠ বা সক্ষ দেবদাক তক্তা দ্বারা ভাল করিয়া বাঁধিয়া রাথিবে যেন ভাঙ্গা স্থান সঞ্চাণিত হইতে না পারে। পরে ভাঙ্গাস্থানের ত্যাক্ড়ার বাঁদন উত্তমরূপে শীতল জলে অথবা আর্ণিকা ঔষধের জলে ভিজাইয়া রাথিবে। প্রথমে তনং একোনাইট সেবন করাইবে। ভাষা হইলে রোগীর হুর্ব্বলতা ও মুর্চ্ছা দূর হইবে। কয়েক ঘণ্টা পরে ৩নং আর্ণিকা দেবন করাইবে। অসহা বেদনা হইলে ও আক্ষেপ বা থেঁচুনি উপস্থিত হইলে প্রথমে ৬নং ক্যামোমিলা এবং পরে ৬নং হাইপারিকাম, ঔষধের বড়ী ছুই ঘণ্টান্তর ব্যবস্থা করিবে। হাড় বদাইয়া দিলে পরে তনং সিম্ফ্রাইটাম ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টাস্তর সেবন করাইলে বিশেষ উপকার হইরা থাকে।

ঐক্ধপ করিয়াও যদি হাড় শীঘ্র যোড়া না লাগে, তবে ধনং ক্যা ক্যোন্ফর রিয়া-ফস্ ঔথধের বড়ী ২ ঘণ্টান্তর সেবন করাইলে বিশেষ উপকার পাওয়া যায়।

ছোট ছেলের ওলাউঠা।

CHOLERA INFANTUM—ACUTE MILK INFECTION.

স্থালা। আমাদের পুরোহিত ঘটিরাম ভট্চাজ্জির এক বংসরের ছেলেটির ভেদ ও বমি হচেত। শুনিলাম পুরোহিতের স্ত্রী ওপাড়ার শিরোমণি মহাশরের প্রাদ্ধেতে খুব খেয়ে আবার আঁচল ভ'রে লুচি সন্দেশ ভূলে এনেছিলেন। আজ ও দিন হইতে সেই বাসি লুচি প্রভৃতি তাঁহার কোলের ছেলেটিকেও খাওয়াইয়াছেন। সে যাহা হউক দিদি। এখন উপায় কি? শীঘ্র শীঘ্র ঔষধ দিয়া পুরুতের ছেলেটিকে বাঁচাবার উপায় কর এবং ছোট ছেলের ওলাউঠার তাবৎ বৃত্তান্ত আমায় শিথিয়ে দাও।

সোদামিনী। দেথ স্থশীলা! ছোট ছোট ছেলেদের ভেদ ও বমি ছইলে সকল সময়ে সহজ রোগ মনে করিও না। গ্রীষ্মকালে ছোট ছেলের ভেদ ও বমন অর্থাৎ গ্রীষ্মকালীন ওলাউঠা বড়ই সাংঘাতিক রোগ বলিয়া জানিবে।

প্রীম্মকালের ছথ্যে ব্যাক্টিরিরা নামক কীটাত্ম দারা এক প্রকার বিষ ছথ্যে উৎপন্ন হয়। দেই ছথ্য সেবন করিলে শিশুগণের রক্ত বিষাক্ত হয় ও শিশুর বিস্থৃচিকা রোগ জন্মায়।

লেক্ষণ (Symptoms)—এই রোগে প্রথমে বমনেচছা ও বমন হইয়া পরে ভেদ হইয়া থাকে। বমনে প্রথমে ভক্ষিত দ্রব্য ও শ্লেমা উঠিয়া থাকে, অথবা প্রথম হইতে কেবল ওয়াক ওঠে প্রকৃত বমন হয় না। পরে ইহার পরই ঘন ঘন ও নানা বর্ণের ভেদ হইয়া থাকে। কোন সময় অয় দব্জ, জলবৎ পাতলা, অথবা অয় হল্দে বাছে হয়; আবার কথনও অয় সাদা, অথবা চট্চটে বা হড়হড়ে ও রক্তমিশ্রিত ভেদ হইয়া থাকে। কথন কথন অজীর্ণ ভেদ হয় অর্থাৎ য়াহা থায় তাহা হজম না

হুইয়া বাহে হুইয়া যায় এবং সেইব্ধপ ভেদে কথন কথন বড় তুর্গন্ধ। হুইয়া থাকে।

কিছু দিন এইরূপ অবস্থা থাকিলে থোকার ক্ষ্ণা লোপ হয়, মাংস অতি কোমল হয়, শীর্ণতা প্রযুক্ত লোল চর্ম্ম হয়, প্রত্যাহ সন্ধ্যাকালে জর হয়, চক্ষ্ম বিসয়া য়য় এবং নিদ্রাকালে চক্ষ্ম অর্ধ মুদ্রিতাবস্থায় থাকে। অস্থিরতা ও অত্যন্ত ঠাণ্ডা জলের পিপাদা হয় এবং দর্বপ্রকার পানীয় পদার্থ উদরস্থ হইলেই বমন হইয়া য়য়। মন্তক এবং উদর গরম থাকে পেট ফ্লিয়া য়য়, হাত ও পা বরফের মত শীতল হইয়া থাকে। ক্রমে নাড়া ক্রত ও ত্বর্বল হয়, গাত্র শীতল হয়, মলদারের ভিতর তাপাধিকা হয়, মাথার জোড় ব'দে য়য়, এবং শিশু কেবল ঝিমাইতে থাকে।

স্তুশীলা। কি কি কারণে এরপ রোগ হইয়া থাকে ?

সৌদামিনী। (Causes) কারণ—অনুপযুক্ত আহার অর্থাৎ পোয়াতী ও স্তন্ত্রপায়ীশিশুর বদহজনী, ঋতু পরিবর্ত্তন, অনুপযুক্ত পরিধের বস্ত্র অতাব, অপরিষ্কার বায় সেবন অথবা বিশুদ্ধ বায়ুর অতাব এবং দস্তোদগন কাল প্রভৃতি কারণে এইরপ সাংঘাতিক শিশুদিগের ওলাউঠা রোগ উপস্থিত হইয়া থাকে। শিশুদিগের দাঁত উঠিবার কালে তেদ ও বমন রোগ অতি ভ্যানক আকার ধারণ করিয়া থাকে।

গ্রীষ্মকালে শিশুদিগের ওলাউঠা রোগের সম্ভাবনা থাকিলে পোরাতী এবং শিশুদিগের আহার ও পরিধের বস্তের প্রতি দৃষ্টি রাখা কর্ত্তন্য এই কালে অমুজাতীয় পদার্থ, গরম মসলা দিয়া রাম্মা সামগ্রী এবং শাক প্রভৃতি উদ্ভিদজাতীয় পদার্থ আহার এককালীন নিষেধ করিবে। এই সময়ে লঘু আহার, বিশুদ্ধ বায়ু দেবন এবং শীতল জলে মান প্রভৃতির বিষয় দৃষ্টি রাখা কর্ত্তব্য।

স্থশীলা। দিদি! এই রোগের স্থলকণ কি ?

সোদামিনী। বমনবন্ধ, ভেদের হ্রাস, স্থান্থর নিদ্রা, সর্বাঙ্গে সমান তাপ, তৃষ্ণার হ্রাস ও ক্ষ্ধার উদ্রেক প্রভৃতি স্থলক্ষণ বলিয়া জানিবে।

সুশীলা | দিদি! এই রোগের কুলক্ষণ বলনা ?

সোদামিনী। অত্যন্ত অস্থিরতা ও দাঁত কড়কড়ানি, প্রথম হইতেই মোহ ও তড়কা, অনবরত ও তুর্জমনীয় বমন, ঘন ঘন ও প্রচুর পরিমাণে ভেদ, মুথ চোপদান এবং হাত পা ঠাগুা ও নীল বর্ণ প্রভৃতি কুলক্ষণ বলিয়া জানিবে।

স্থালা । দিদি ! এই সাংঘাতিক রোগের আনুপূর্বিক চিকিৎসা অর্থাৎ যাবতীয় ঔষধের প্রয়োগ লক্ষণ আমাকে শিথাইয়া দাও ।

সোদামিনী। ভেরেট্রাম-এল্বাম > × ০ × বা ৬—
বমনেচ্ছা এবং হর্বলতা প্রযুক্ত হেতৃ মৃচ্ছার উপক্রম হইলে; ভেদ ও
বমন বিশেষতঃ ভেদের আধিক্য থাকিলে; বমন ও ভেদের পর অতান্ত
ভূর্বলতা উপস্থিত হইলে এবং কপালে শীতল ঘর্ম্ম হইলে;
অতান্ন পান করিলেই বমন হইলে; অথবা অন্ন অঙ্গ সঞ্চালনে বমন
হইলে; অথচ শীতল জলের অতান্ত তৃষ্ণা থাকিলে; পাকাশয়ের উপর
বেদনা থাকিলে; অন্ত্রশূল অর্থাৎ উদর মধ্যে জালাকর ও কর্তনবৎ
বেদনা থাকিলে; পাতলা অন্ন, কটা এবং অন্ন কালবর্ণের ভেদ অথবা
প্রচুক্ত জলবৎ ভেদ হইলে; কিয়া অসাড়ে অন্ন অন্ন জলবৎ ভেদ হইলে
> × ০ × বা ৬ × ভেরেট্রাম-এল্বাম ঔষধের জল ২ ঘণ্টান্তর খাওয়াইবে।
শিশু-বিস্থৃতিকান্ব এই ঔবধ প্রান্থই ব্যবহৃত হইন্না থাকে।

ইপিকা ৩× — যদি বমন এবং সর্বদা বমনেচছা; বমনে ভুক্তদ্রব্য, পানীর পদার্থ, শ্লেম্মা এবং পিত্ত বহির্গমন; ঘাদের মত সব্জ অথবা
সাদা ফেনাযুক্ত অথবা রক্তমিশ্রিত ভেদ; ভেদের পূর্বেও সময়ে পেট
বেদনা ও বমনেচছা; মরলা জিহ্বা, আহারে ম্বণা এবং অত্যন্ত ভৃষ্ণা প্রভৃতি
লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে ৩× হইতে ৬নং ইপিকাক ওবধের জল চুই

ঘণ্টাস্তর থাওয়াইবে। ভেরেট্রাম-এল্বাম ও ইপিকাক এই ঔষধ ছটি শিশু বিস্ফটিকার মহৌষধ বলিয়া স্মরণ রাখিবে। প্রথম হইতেই ইপিকাক ঔষধ ব্যবহার করিতে পারিলে অনেক সময়ে রোগ বৃদ্ধি হইতে পারে না।

প্রথমে ইপিকাক ঔষধ দ্বারা ঔপকার না হইলে ওনং নক্সভিমিক। ঔষধের বড়ীতে বিশেষ উপকার পাওয়া যায়।

আসে নিক × ৩ × বা ৬ — যদি অতান্ত তুর্বলেতা; অতান্ত আস্থিরতা; তুর্দিননীয় তৃষ্ণা; শীতল হন্ত পদ; ফেকাসে ও শীপ্দিহ; পেট ফুলা; ক্ষ্মা লোপ; কষ্টকর বননেচ্ছা ও বনন; শুক্ষ ও কোঁকড়ান চর্ম্ম; বিবর্প ও চোপদান মুখ; বন ও কালাটে সবৃদ্ধ ভেদ অথবা কালাটে জলবং তুর্গন্ধ যুক্ত ভেদ ; হল্দে জলবং, সাদা অথবা ঈষং কটা ও হুর্গন্ধ যুক্ত ভেদ এবং হুই প্রাহর রাত্রির পর সকালের দিকে এবং আহার ও পানের পর ভেদের বৃদ্ধি প্রভৃতির লক্ষণ বর্ত্তনান থাকে, তবে ০ × বা ৬নং আসে নিক ওবংবর জলে এক বন্টান্তর থাওয়াইলে বিশেষ উপকার পাওয়া বায়। অতান্ত পিণাদা সন্তে ঘন অন্ত পরিমাণে জলপান এবং অত্যন্ত অস্থিরতা আর্দেনিক প্রয়োগের বিশেষ লক্ষণ বলিয়া শ্বরণ রাখিবে। ওলাউঠায় এই নিয়ম ঠিক থাকে না।

হল্দে ও জলবৎ ভেদ, আহার ও পান করিলেই বৃদ্ধি, হঠাৎ এবং পিচকারী দেওয়ার মত সজোবে ভেদ হইলে ৬নং ক্রোটন্ ঔষধের ঘড়ী ২ ঘণ্টাস্তর সেবন করাইবে।

পড়োফিলাম ৩০—বদি বমন না হইয়া কেবল কষ্টকর বমনেচ্ছা, বাকরোধ বা গাঁঙ্গানি, ফোঁপানি, অর্দ্ধুদ্রিত চন্দু, সর্ব্রদা মাথা চালা, এবং বেদনাশূন্য প্রচুর জলবৎ ভেদ হয় ও মলের তলায় কিছু জমিয়া থাকে তবে ৩০ নং পড়োফিলাম ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টাস্তর ব্যবস্থা ক রিবে। ইহা শিশু-বিস্থচিকার একটা অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ। মার্ক-ভাইভাস্ ৩×৬— বদি হই প্রহর রাত্রির পূর্বে ভেদ ও পেট বেদনা; বাছে করিবার সময় কোঁতানি ও ঘর্ম; অল্প, ঈবং সব্জ ও টক গন্ধসূক্ত ভেদ, তৎসঙ্গে বমনেচ্ছা ও ঢেকুর ওঠা, অথবা কালাটে সব্জ বর্ণের, আমযুক্ত ও রক্ত মিশ্রিত ভেদ; বন বন অল্প ও জালাকর ভেদ, তৎসঙ্গে পেট খামচানি ও শূলনি; এবং ময়লাযুক্ত ক্ষীত, কোমল ও থলথলে জিহবা প্রভৃতি লক্ষণ থাকে এবং মাথন খাইবার ইচ্ছা থাকে তবে ৬নং মাকু রিয়াস-ভাইভাস উষধের বড়ী, ২ ঘণ্টাস্তর খাওয়াইবে।

ক্যাম্ফার— যদি হঠাৎ ভেদে শীঘ্র শীঘ্র অত্যন্ত তুর্বলতা ও অবসমতা, শীণস্বর, বাক্রোধ, তন্ত্রা বা মোহ, ফেকাসে নীলবর্ণ মুখমগুল এবং কথন কথন ভেদ ও বসনের অভাব প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে এক বিন্দু ক্যাম্ফার ঔষধের আরক কিঞ্চিৎ চিনির সহিত মিশ্রিত করিয়া ঘণ্টায় ঘণ্টায় খাওয়াইবে।

যদি অজ্ঞান অবস্থা, মৃষ্টিবদ্ধ, চক্ষুর তারা বড়, অত্যন্ত তুর্বলতা, গাঁকানি, ধন ঘন তেদ ও মন্তিক্ষে জল সঞ্চয় রোগের লক্ষণ থাকে, তবে ৬নং ইপুসা ঔষধের বড়ী তুই ঘণ্টান্তর খাওরাইবে। প্রবল শিশু-বিস্থৃচিকা রোগে ইহা একটি প্রধান ঔষধ।

এই রোগের প্রথমাবস্থায় গা গরম, ক্রত নাড়ী, পিপাসা, অস্থিরতা প্রবল জর সবুজ বর্ণের জলবৎ তেদ ও পেট থাম্চানি প্রভৃতি লক্ষণে ৬নং একোনাইট ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টাস্তর দেবন করান ভাল।

বদি মাথা গরম, আরক্ত মুখ, শীতল পদ, শুক্ষ মুখ গহবর ও ওষ্ঠ, অত্যস্ত তল্ঞা, নিদ্রোয় চমকান এবং সবৃদ্ধ বর্ণের ভেদ হয় তবে ৬নং বেলেডোনা ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টান্তর দেবন কলাইবে।

বদি টক বমন, মাথায় জোড় ফাঁক, বুড়টে চেহারা, নিজাকালে মাথায় অত্যন্ত হাম, শীতল হস্তপদ, শীর্ণতা, পেট ফুলা, এবং দাদা ও জলবৎ ভেদ হয় তবে ৬নং ক্যান্ত্রেরিয়া-কার্ব্ব ঔষধের বড়ী ৩ ঘণ্টাস্তর খাওয়ান ভাল। যদি প্রত্যেক বার আহারের পর ভেদ হয়, ছর্গন্ধ ভেদে অজীর্ণ ভূক্তদ্রব্য থাকে এবং তৎসঙ্গে অনেক বাই স্বারে তবে ৬নং চায়না ঔষধ ২ ঘণ্টাস্তর খাওয়াইবে।

যদি শুদ্ধ ও চকচকে জিহনা, পিপাসার অভাব, উত্তপ্ত এবং শুদ্ধ গাত্ত; অল্প সবুজ বা অল্প হলদে বর্ণের ভেদ, তৎসঙ্গে চটচটে শ্লেমা বা আম বহির্গমন; উদর চাপিলে বেদনা; মস্তিক্ষে জল সঞ্চয় রোগের লক্ষণ; তক্রাবস্থায় মধ্যে মধ্যে তীক্ষ্ণ চীৎকার; মাথা গরম, চক্ষ্ লাল; ঠাণ্ডা ও নীল বর্ণ হাত, খোলে পড়া পেট এবং মূত্রে বদ্ধ থাকে তবে তনং এপিস্-মেলিফিকা ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টান্তর খাওরাইবে।

যদি জিহবার ইল্দে বর্ণের মরলা, শুক্ত মুখ, পিপাদা, বমনেচ্ছা, বমন, গুরাক তোলা, কাদি, পেট ফাঁপা, ছর্গন্ধযুক্ত ও আমমর ভেদ এবং ঘন প্রস্রাব প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে তবে ৬নং এ নিট্রমক্রেড ঔষধ ২ ঘণ্টাস্কর থাওয়াইবে।

যদি ছেলের পানে চাহিলে ছেলে রেগে যায়, জলবৎ ভেদের সহিত গুট্লে ও অজীর্থ মল বাহির হয় তবে এণ্টিমকুড বিশেষ উপযোগী হইয়া থাকে।

বদি গ্রীষ্মকালীন ভেদ, তৎশক্তে অত্যন্ত তৃষ্ণা, ভ্কুত্রব্য বমন, আহারান্তে বমনেচ্ছা ও বমন, ভেদের সহিত পেটে বেদনা; সাদা, অল্ল কটা, চাপ চাপ ও হুর্গন্ধযুক্ত ভেদ প্রভৃতি লক্ষণ থাকে তবে ৬নং ব্রায়োনিয়া ঔষধ থাওয়াইবে।

ব্রায়োনিয়া ঔষধে ক্ষণিক উপকার হইয়া আর উপকার না হইলে ৬নং কার্বেবা–ভেন্ধ ঔষধের বড়ী ২ ঘণ্টান্তর খাওয়াইবে। পাতলা ও তুর্গক্ষযুক্ত ভেদ এবং তৎসঙ্গে জ্বালা ও অত্যন্ত বেদনা প্রভৃতি কার্বেভেন্ধ প্রয়োগের লক্ষণ বলিয়া স্মরণ রাখিবে।

যদি ঠাপ্তা পড়িলেই ভেদ হয়, সন্ধ্যাকালে বাহের চেষ্টা হয়, নীচের পেটে থামচানি হইয়া ভেদ, রাত্রিকালে অল্ল সর্জ বা কটাবর্ণের আমময় ভেদ হয়, তবে ৬নং ডাল্ফামারা ঔষধের বড়ী ছই ঘণ্টাস্তর খাওয়াইবে।

জিক্ষাম-(মটালিকাম্ ৬ × বা ৬— যদি বিলম্বে হিমান্সাবস্থা (Collapse) হয়, মৃথ চুপ্দিয়া যায়, চক্ষু খুলিয়া থাকে, মাথার জোড় ব'দে য়য়, য়য়য়ৢ তুর্বলিতা হয়, শীঘ্র শীঘ্র গা গয়ম না হয়, অর্থাৎ অনেকক্ষণ বা ২০ দিন প্রতিক্রিয়া (reaction) না হয়, এবং শারীরিক তাপ সাব, নরমাল থাকে অর্থাৎ ৯৮ ডিগ্রির নীচে থাকে তবে ৬ দশনিক জিক্কান বিশেষ উপকার করিয়া থাকে।

হাইড্রোসিয়ানিক-এসিড্ ৩ × বা ৬—বিদ অন্তের পক্ষাবাত বা অনাড্তা হয়, উদরস্থিত তরল পদার্থ টিপিলে যদি উহা শক্ করিয়া গড়াইয়া যায়, অনেক তফাতে তফাতে অর্থাৎ বিলম্বে বিলম্বে যদি খাদ প্রেখাদ নের ও ফেলে এবং আন্তে আন্তে অগভীর নিখাদ টানার মত যদি খাবি খায় তাহা হইলে হাইড্যোসিয়ানিক্ এসিড্ডাইলিউট্ এক এক বিন্দ্ অথবা উহার ৩ দশ্মিক ক্রম ২০০ ঘণ্টাস্তর বা আরও ঘন ঘন বাবহার দ্বারা বিশেষ কল দর্শে।

দিকেলি ১ × — রোগের প্রবল ভাব দূর হইলে পর যদি কেবল প্রচুর ও জলবং ভেদ এবং ওৎদঙ্গে অত্যন্ত অবসমতা হয়, এবং গাত্রে মোটে কাপড় না রাথে বা রাখিতে ইচ্ছা না করে এবং শীতল গাত্র এবং আক্ষেপবশতঃ আঙ্গুল ফাঁক হওয়া বা বাহির দিকে বেঁকে যাওয়া প্রভৃতি লক্ষণ থাকে ভবে ১ দশ্যিক দিকেলি উপযোগী হয়।

ক্যান্থ।রিয় ৩ × — রোগের আক্রমণ চলিয়া গেলেও যদি এতাবৎ কাল পর্যান্ত প্রস্রাব বন্ধ থাকে তবে কান্থাবিষ উপযোগী হয়।

রোগী পুরাতন হইলে এবং ঘন ঘন অল্ল সবুজ, পাতলা, জলবৎ

অথবা দাদা ও আমনর ভেদ হইলে ৩০নং সাল্ফার ঔষধ ৪ ঘণ্টান্তর দেবন করাইবে।

প্রধান প্রধান উষধগুলির পার্থক্য বিকার—
(Differentiation)—শীঘ্র শীঘ্র হিমান্তাবস্থা হইলে এবং হঠাৎ ও প্রবলভাবে রোগের আক্রমণ হইলে ক্যান্ডাব্র প্রয়োগ বিধি। পেট বেদনা এবং থিল্
ধরার সহিত রোগের আক্রমণ হইলে ভেরেট্রাম-এলবাম্। অত্যন্ত ও গভীর হিনান্তাবস্থা, মন্তিক লক্ষণ এবং প্রতিক্রিয়ার এককালীন মভাব বা বিলম্ব থাকিলে জিক্কাম এবং অত্যন্ত অস্থিরতা ও প্রবল তৃফা থাকিলে আম্প্রিকাম ব্যবস্থা হইয়া থাকে।

বিশেষ কথা—ঠাণ্ডা জলে ঔষধ দেবন করিতে না দিয়া গরম জলে উষধ দেবন বাবস্থা দিলে এবং ঔষধ ঘন ঘন দিলে ক্রিয়া ভাল হয়।

রোগীর স্থান বা ঘর (Sick Room)— শিশু বিস্চিকা গ্রীষ্মকালেরই পীড়া। অতএব গরম ঘরের বদ্ধ বাতাদে রোগীকে রাথা কর্ত্তব্য নহে। বাটীর মধ্যে কোন হাওয়াদার ও ঠাণ্ডা দোতালা ঘরে রাখা কর্ত্তব্য ।

তাপ প্রয়োগ (Warmth)—রোগীর গাত্রে তাপ লাগান উচিত। রোগীর চতুর্দিকে গরম জলের রবারের থালী বা হাঁড়ী ক'রে আগুন বা গরম জলপূর্ণ বোতল রাখিতে হয়। রোগীর ছই বগলে ও পার্ম্বে শুদ্ধ ফ্লানেল কাপড় চেপে রাখতে হয় এবং উহা সর্বাদা পরিবর্ত্তন করিয়া দিতে হয়। একটি গরম জলপূর্ণ রবারের থালী রোগীর ছই উরুর ব্যবধানে রাখিতে হয়। মলন্বারের ভিতর গরম জলের পিচকারীর ব্যবস্থা করিতে হয়।

পিপ্রাসা—শীতল জল পান করিলে যদি বমি বাড়ে তবে গরম জল সেবন বিধি হয়।

শারীরিক রদক্ষয় (Loss of fluids)—বিহুচিকা রোগে

শারীরিক রদক্ষম (serous discharges) হয় বলিয়া অর্থাৎ রদ বাহিরা হয়রা বালার রোগীর অকের নিমে পিচকারী দ্বারা স্বাভাবিক লবণ দ্রাব (normal saline solution) প্রবিষ্ট করিয়া দিতে হয়। ১ পাইণ্ট দিদ্ধ জলে, ৪৫ গ্রেণ দোভিয়াম-ক্রোরাইড্ বা লবণ গলাইলে ঐ জল প্রস্তুত হয়। উদর গাত্রের কৌষিক তয় (Cellular tissue) মধ্যে, নিতমে বা উরুদেশে অথবা পৃষ্ঠে গরম গরম উক্ত লবণ জল পিচকারী করিতে হয়। প্রত্যেক ১২ ঘণ্টার মধ্যে খানিক খানিক ভাগ করিয়া অস্ততঃ অর্দ্ধ পাইণ্ট বা ১০ আউন্স পর্য্যন্ত স্বাভাবিক স্থালাইন্ দলিউদন পিচকারী করিতে হয়।

পিচকারী প্রণালী—(Method)—একটি হাইপোডার্নিক পিচকারীর সহিত প্রথমে কয়েক ইঞ্চি রবারের নলের সহিত যোগ করিতে হয়, ঐ রবারের নলের আর এক মুখে একটি বাল্ব-সিরিঞ্জ বা পিচকারী সংযোগ করিতে হয়। পূর্বের সিদ্ধ জলে ফেলিয়া ঐ বাল্ব-সিরিঞ্জ বা পিচকারী শোধন বা বিষনাশন করিয়া তবে ব্যবহার করিতে হয়।

ধীরে ধীরে পিচকারী করিতে হয়। সাবধান যেন পিচকারীর দারা ত্বক্ মধ্যে বায়ু না ঢোকে। প্রভ্যেক বার মাপ করিয়া সেই পরিমাণেই বরাবর পিচকারী করিতে হয়।

কোন্ সময়ে পিচকারী করিবে (Indication)—রোগীর কেবল হিমান্সাব্স্থার (Collapse) লোল চর্ম হইলে এবং শারীরিক রসক্ষম বশতঃ রোগীর হৃৎপিণ্ডের ক্রিয়া তুর্বল হইরা পড়িলে ঐরপ স্বাভাবিক লবণ দোব (Normal saline solution) পিচকারী করিতে হয়।

উত্তেজক স্থরার ব্যবহার—(Stimulation)—রোগীর তুর্বলতা ও হিমান্সাবস্থা উপস্থিত হইলে তৎসঙ্গে তাহার নাড়ী ক্ষাণ, কোমল, ও চেপে ধর্লে পাওয়া যায় না এক্লপ হইলে উত্তেজক ঔষধ অবাধে ব্যবহার করা যায়। বর্কে মিশ্রিত করিয়া স্থাম্পেন দেওরা যায়, কিম্বা গ্রম জলে ব্রাপ্তি বা হুইদ্ধি দিতে হয়। এক বৎদরের নীচে ছেলের বয়দ হুইলে ১ ভাগ ব্রাপ্তি আর ৭ ভাগ জল এর্কা মিশ্রণ করা চাই। ৪ বৎদরের ছেলেকে ২ ভাগ ব্রাপ্তি ও ৭ ভাগ জল এইরূপ ভাবে মিশাইয়া থাওয়াইতে হয়।

আব্রোগ্যক্বলৈ (During convalasence)— অতি সাবধানে সাভাবিক আহার দিতে হয়। শীর্ণ শরীরে প্রত্যহ অলিভ্ তৈল (Olive Oil) মাথাইতে হয়। রৌদ্রের আলোক এবং বিশুদ্ধ বায়ু যেন রোগীর গাত্রে লাগে। এইরূপে রোগী বল পেলে তাহাকে স্থান পরিবর্ত্তন করাইতে হয়। কোন হ্রদের নিকটে, সমুদ্র তীরে অথবা পার্কত্য প্রদেশে লইরা গেলে তাঁহার শরীরে আবার নূতন বল হইয়া থাকে।

অন্যান্য উপায় দ্বারা চিকিৎসা।

GENERAL MEASURES.

পৃথ্য—হগ্ন পথ্য একেবারে নিষিদ্ধ। ছেলেদের ভেদ ও বমন রোগে কোন প্রকারের ছগ্ন খাওয়াইবে না। ঐরূপ অবস্থায় শীঘ্র কোনরূপ পথ্যই ব্যবস্থা নয়। ২৪ ঘণ্টা জল ব্যতীত অস্ত কিছু না খাওয়াইলে ছেলের কোন ভন্ন থাকে না। যথন আবার খাওয়া স্থক্ত হবে তথন কেবল জলবার্লি পথ্য দেওয়াই ভাল।

এলবুমিন জল (Albumin water)—অর্দ্ধ পাইণ্ট শীতন জলে ২টা ডিম্বের শ্বেতাংশ উত্তমরূপে নাড়িয়া কিঞ্চিৎ ছগ্ম শর্করা (Sugar of milk) মিপ্রিত করিলে উত্তম এল্র্মিন জল প্রস্তুত হয়।

এইরূপ পথা অপেক্ষা লঘু আহার আর নাই। অন্ত প্রকার পথা সহ্ না ভুইলে ইহাই ব্যবস্থা হয়। মদের হোল (Wine whey)—এক পাইণ্ট ফুটস্ত তুগ্ধে এক মান সেরী মদ মিশাইবে। উহা হিন্ হিন্ শব্দে নিদ্ধ হইলে পর তুগ্ধ জমাট বাঁধে, তথন জমাট তুগ্ধ ছাঁকিয়া জলবৎ ঘোল অংশটি সুমিষ্ট করিয়া সেবন ব্যবস্থাং দিলে উহা অভ্যন্ত বলকারক ও পুষ্টিকারক হইয়া থাকে।

বিস্ফৃচিকাবৎ উদরাময় চিকিৎসার সার সংগ্রহ।

সবজঃ—বেলেডোনা। …,বা শ্লেষ্মাবুক্ত :—একোনাইট। …,ঘাদের মত :--ইপিকা। •••,পুন্ধরিণীতে ভেকের ভোলার মত: —ম্যাগ-কার্ক। ...,জলবৎ ও ছর্গন্ধ বক্ত: - আর্স। ···,তৎসঞ্চে কণ্টকর ব্যনঃ— কুপ্রান। •••, তৎসঙ্গে শ্লেখ্যা :--ভালা। ···,জলবৎ, ছাকড়া ছাকড়া শ্লেম্বাযুক্ত ও সল :--কেরাম-ফদ। ...,ও জলবৎ :--কেলি-ব্রোম। •••,এবং খণ্ড খণ্ড ডিম্বের মত :— কাামো। সবুজ:--আঁশাল, গন্ধর্হিত (3

শ্বেষাযুক্ত :--লাইকো।

ভেদের বর্ণ।

···,কাল, চটচটে কথন কথন রক্তের ছিটযুক্ত, তৎদক্ষে কুত্তন:-মার্কদল। ...,পচা ও টক গন্ধ বিশিষ্ট :-- সিপিয়া। ঈষৎ সবুজ জলবৎ ও গন্ধরহিত:--ইগুনা। ভিন্ন ভিন্ন বর্ণের ও তুর্গন্ধ সুক্ত : — এপিন ৷ ঘন ঘন বর্ণ পরিবর্ত্তন :-- পড়ো। जेयर भृमत वर्षत, थल थल, 'अ ছৰ্গন্ধ নুক্তঃ - ক্ৰিয়োজোট্। नेय९ माना ও জলव९ :---काान्त-कार्त्त, এদিড্ ফদ। ভেদের গন্ধ। গন্ধরহিত:-ইপুদা, লাইকো। হুৰ্গৰুত্ত ও কষ্ট্ৰদায়ক: - এপিদ, আর্দ, বাপ্ট। ক্রিয়োজোট, वारिकिम्।

শরের মত তুর্গন্ধযুক্ত :—বোরাক্স। ভেদে অল্ল হল্দে
পচা মাংদের মত তুর্গন্ধযুক্ত :— বোরাক্স।
সোরিনাম। অজীর্ণ মল :—চায়না।
পচা :—সিপিঃা! গাঁজা বা বুদ্বুদ্যুক্ত :—
টকু :—ক্যাল্ক-কার্ল্ক, ক্যামো, ম্যাগ্ন ফেণ্যুক্ত :—বোরাক্স।

ভেদের-সভাব।

কার্ব্ব, বিয়াম, দিপিয়া ।

প্রচুর : —এণ্ট—কুড, আইরিষ,

এদিড্ফদ্।

াবন ভাদিরে দের

বেজ্ঞারিক-এদিড্।

জেলি বা নোরবনার মত :—হেলি
রাস্টকু, দিপিয়া

আমমর বা মিউকাদ্ যুক্ত :—একো,
বোরাক্স, ডাল্ফা, ফের
লাইকো।

কন্ধি, হেলিবো, আইরিষ, কেলি ব্রোম, এসিড**্ফস্ ও** সোরিনাম। ভেদের স্বভাব।

পাতলা ও জলবং: -ইথুদা, আর্দ,

বেজ্ঞব্যিক-এসিড, বোরাক্স, ক্যামো,

পিত্ত-মিশ্রিত :—আইরিষ।

श्रु यवद :-- लारकिम् ।

মলখণ্ড :---বোরাকা। व्यक्षीर्य भन :-- जावना । গাঁজা বা বুদ্বুদ্যুক্ত :-ইপিকা। ফেণযুক্ত:—বোরাক্স। ভেদের সহিত বাই সরা :--ক্যাল্ক-ফ্স। যেরূপে ভেদ হয়। বেদনাশৃন্ত :-- এপিন্, বোরাক্স, চায়না, কফিয়া, এসিড-ফস্, দাল্ফার। ভেদের সময় খামচানি: -রিয়াম্। বেদনাযুক্ত: — এপিস. মার্ক-সল. সালকার। শূলবেদনা বশতঃ পা গুটান ঃ— কামে। হঠাৎ জোরে ভেদ ঃ—ক্রোটন-টিগ। অসাডে ভেদ ও প্রস্রাব :—আর্স। ভেদকালীন অবস্থা। অন্ত্রশুল ও অন্ত্রমধ্যে উৎসেচন বা ভূটভাট :--চারনা। অন্ত্রশ্রের সহিত হস্ত ও পদে টেনে-

ধরার মত বেদনা :--ক্যামো।

কুম্বন তৎসহ সরলান্ত বহির্গমন :---

মার্ক-সল, পডো।

কুত্বন ও কষ্টকর বমনেচ্ছা:--ফেরাম-ফদ্। উদরে অতান্ত কাঁপ:-ক্যান্ত-ফস্। ভেদের পরবর্ত্তী অবস্থা। অত্যন্ত চুর্ববিতা এবং কপালে শীতল ঘর্ম :—ভেরেট-এল্ব। ঝিমান বা তক্তা ও ক্রন্দন: —ইথুদা। সার্বাঙ্গিক লক্ষণ। আধবোকার মত অজ্ঞান:--ক্যাম্চার। তক্রা বা ঝিমান :—বোরাক্স। তক্রার সহিত মধ্যে মধ্যে তীক্ষ চীৎকরে: - এপিন। প্রাপ তৎদক্ষে চফু ও ওর্চের আক্ষেপ :--ইগ্নে। কোঁস কোঁস কানা :-- ফেরাম ফদ, ক্রিয়োজোট, পড়ো। ক্রন্দনশীল: — একোনাইট, ক্যামো। হস্তমুষ্টি দংশন : —একোনাইট। মাথাচালাঃ---ফেরাম-ফদ, ইগ্নে, পড়ো জিঙ্কম। মুখে উদ্বেগ চিহ্ন (উপর দি ড়ি হইতে নামাইবার কালে এবং দোলনায়

কুন্থন ও মলছার ফাঁক:--ফন্। শন্তম করাইবার কালে):--বোরাক্স। মুখে উদ্বেগ চিহ্ন (উচ্চ পিঁড়িতে উঠাইবার কালে): —ক্যান্ধ-কাৰ্ব্ব। অস্থির (যতক্ষণ না শিশুকে স্বয়ে করা হয়) :— ষ্টানাম। স্পর্শ করিলে ও দেখিলে শিশুর বিরক্তি:-- এণ্টিম-ক্রড্। সর্বাদা ক্রোড়ে থাকিবার ইচ্ছা:--কামো, বাস্টক। খিট খিটে স্বভাব ঃ—গোরিনাম! থিট,থিটে ও রাগী: -- ব্রায়োনিয়া। জাগিলে ভর পার:-জিন্ধাম। দন্তোদ্যামকালে ভেদ বন্ধ হইয়া হঠাৎ गिष्ठिक नक्षण:--रेखा। হাইডোকেফালয়েড্বা মস্তিষ্ক সম্বন্ধীয় লক্ষণ (অস্থিরতা, নিদ্রায় চমকে উঠা, তীক্ষ চীৎকার, দত্তে দত্তে ঘর্ষণ, আরক্ত মুখ, ক্রত-নাড়া, উত্তপ্তগাত্র, আক্ষেপ, মাথা চালা, পরে অজ্ঞানতা, শিবনেত্র, আলোকে চক্ষু মুদ্রিত হয় না, অসমান শ্বাদ প্রশ্বাদ, নাড়ী দ্ৰুত ও ক্ষুদ্ৰ, গাত্ৰ অতান্ত

শীতল এবং অবশেষে কোমা বা অসাড়তা):—আর্স, বেল, বোরাক্স. ক্যাস্থার, চায়না, কুপ্রাম ল্যাকেদিদু, লাইকো, ফদ্, পড়ো, দিলিকা, সালফার, ভেরেটাম,

উত্তপ্ত মস্তক :--পড়ো। ... • । ও শীতল পদ : —বেল্। ••• •••এবং অবশিষ্ট গাত্র শীতল :— আৰ্গ । উত্তপ্ত মস্তক ও তক্রা :—বাই। মস্তকে ঘর্মা (শীর্ণকায় ও ক্রন্দনশীল শিশুর):- দিলিকা। ••• •••(নিদ্রাবস্থায়)—ক্যাল্ব-কার্ব্ব ... (উষ্ণ ঘশ্ম) :--ক্যামো। মস্তকের জোডের স্থান ফাঁক:--কান্ধি-কার্ক্র, ফস্ফরাস। মস্তকের খুলি কোমল ও পাত্না, টিপিলে কাগজের মত থদ্থদ শक्त रुप्र :--काबि-कम्। মস্তকে স্ফোটক ঃ—আইরিষ-ভার্সি। চক্ষ আরক্ত :- এপিন। চক্ষ স্থির বা এক দৃষ্টি : -ইথু দা।

চক্ষু অর্দ্ধ মুন্তিত :--কেরাম-ফদ। তারকা প্রশস্ত :--আর্জে-নিট, আর্স। ব্রাই, ক্যাল্ম-ফন্, চক্ষু ও ওঠের আক্ষেপিক গতি :— रेश । ফেরামফদ, হেলিবো, ইগ্নে, কর্ণের পশ্চাতে এবং পদন্বয়ের ব্যবধানে স্ফেট :-- সালফার। শ্রবণকষ্ট :--আর্সেনিক। মুখ ও গাল চকচকে :--পডো। এক গাল লাল ও অপর গাল বিবর্ণ:-ক্যামো, ইগ্নে, দালফার। ময়লাযুক্ত সাদা অথবা ঈষৎ কঠা মুখাক্বতি:--ক্যাল্ব-ফদ্। হঠাৎ ফেকাদে বর্ণ তৎসঙ্গে মাথা-जानाः -- हेरधा ফেকাদে বর্ণ ও তৎসঙ্গে ভঠাত মুখের চতুর্দিকে বেদনা জ্ঞাপক অবস্থা :-- ইথুসা। শীতল মুখনগুল :--ক্যাল্ল-কার্ব্ব। শীতল মুখ ও তৎসঙ্গে রগে এবং নাসিকা ও মুখগছবরের চতুর্দিকে निनिगा:- कियाकारे। মুখাক্বতিতে উদ্বেগ চিহ্ন (শিশুকে তুলিলে):-ক্যাল্প-কার্বা। মুখাকুভিতে উদ্বেগ চিহ্ন (শিশুকে নামাইলে):—বোরাক্স।

ব্রদ্ধের আর্জেণ্টম নিট্ আর্স, ক্যাল্ক-কার্ব্ব ७ कम् । চক্ষ ও ওঠের আক্ষেপিক গতি:--रुख । মুখগহ্বর শুক্ষ: — এসিড-সাল্ফ। মুখগহবর ও ওর্চ শুক্ষ:--বেলেডোনা ৷ মুখগহ্বরে ক্ষতঃ— বোরাক্স, কেলিব্রোম ও এসিড-সাল্ক। জিহবা শুক্ষ: — এপিদ, আস । জিহবায় সাদা ময়লা: —এণ্টিন জুড্। বিদ্ধ ডিম্ব থাইতে ইচ্ছা:— জিহ্বায় সাদা ময়লা কিন্তু ধারগুলা नानः—(वरनर्छाना। জিহব। শীতলঃ—ভেরেট্।ম-এল্বাম। কথা কহিতে ও গিলিতে কষ্ট :--আগ'। षरञ्जाकान कार्लः— **अरकान्**, का। बकार्क, का। ब-कम, का। मा। ক্ষা, পডো।

नकर्ष :-- टेर्स । গিলিতে কষ্ট :—আর্সেনিক, ইণ্ণে। কেবল ঘন পদার্থ গিলিতে কষ্ট :--বাপ্টিসিয়া।

মত চোপদান মুথ :-- | পিপাদা :-- ল্যাকেদিদ্. মিওর। অল্ল অল্ল জলের বারবার তৃষ্ণা:---আর্গ। অধিক জলের জন্ম পিপাসা :- ব্রাই। শীঘ্ৰ শীঘ্ৰ ও পেটুকের নত জলপানঃ— ক্রিয়োজোট, সাল্ফার। জলপানে বমনেচ্ছা ও ভেদের বৃদ্ধি:-ভেরেট্রাম-এলবাম। চর্বি সামগ্রী খাইতে ইচ্ছা:--কাৰিফদ। কাল্ককার্ব্ব । ত্ত্ম সহা হয় না, জমাট ত্ত্ম বমন হয় :---ইথন।

বমনেচ্ছা ও বনন প্রধান অবস্থা:---ইপিকাক। ঐকালে তেদ বন্ধ হইনা মস্তিম্ব কষ্টকর বমনেচছাও বমনঃ—বোরাক্স ও পড়ো। অমুব্যন:—কাল্ক কার্ব্ব, আইরিষ।

সিদ্ধ তথ্য সহা হয় না :-- সিপিয়া।

িকা:—ক্রিয়োজোট।

কোলে করিয়া বেড়াইবার কালে

ফেণাযুক্ত ও সবুজনোমা বা আহারীয় পদার্থ বমন :--- পডো।

দাদা ও চাপ চাপ ছগ্ন খণ্ড বমন :-- উদর এরপ অথচ বেদনা ইথুদা। কপ্রাম। পান করিলেই বননঃ— উদর কঠিনঃ—কেলিব্রোম। আর্সেনিক। আহার ও পানান্তে ব্যনঃ— ল্যাকেদিদ। এণ্টিমক্র,ড্। পেটুকের মত জলপান করিয়া প্রস্রাব অল্প: —ফেরাম কস, বমন : — ক্রিয়োজোট্। ইথুদা। ভেরেটান-এল্বাম। ভেদ ও বমনের অভাব :—ক্যাম্ফার অন্তে বেদনাঃ—ম্যাগ্-কার্ব্ব। পেট খামচানি :—রিয়াম। পাকাশর চাপিলে শূল বেদনা নরম পড়েঃ — কলোদিন্থ। প্রেবল ঔদব্বিক আক্ষেপ বশতঃ উদর শক্ত হয় :—কেনিবোম। উদর খোলে পড়ে অর্থাৎ চুপ্-সিয়া যায় :--এপিদ, আদ'। থলথলে :--বোরাক্স।

যুক্ত :- এপিন। লেম্মাবমন তৎপরে আক্ষেপ:— উদর ফুলা ও বড় বোধ:— কাল্ক-কার্ব্ব। উদৰ উষ্ণ ও গৰম:— প্রস্রাব প্রচুর:—বেলেডোনা। হেলিবো। ত্বপানাস্তে ত্ব্ব চাপ বনন :-- অদাভে মলমূত্র ত্যাগঃ--আস। মৃত্রস্তন্ত :--এপিদ। বমন ও ভেদ, ভেদ অধিক :- সূত্রে হুর্গন্ধ :- বেঞ্জয়িক-এদিড। খাদপ্রখাদ ও নাড়ী জত:— ফেরাম-ফদ। নাড়ী দ্রুত ও কদাচ বোধ-গমা:—ক্রিয়োজোট। নাড়ী স্ত্রবৎ ঃ—এপিন্। হাদচূড়ায় প্রবল আঘাত:--এপিন। গ্ৰীবা আড়ষ্ট :--আদ'। গ্রীবা শুষ ও শীর্ণ:—নেটাম মিউর। উদর ঐরপ, অথবা নরম ও বাহু কছুই পর্যান্ত শীতল:— কাান্ত-কার্ব্ব।

इस्र भी**ञ्च । अन्य अन्य क्ष्य क्ष्य** এপিদ। পদ শীতল কিন্তু মস্তক গ্রম :- বাই। বেল্। শরীর শীতল কিন্তু মস্তক আক্ষেপ: —আর্স। গরম :-- আর্ণ। ত্বক পাতরের মত শীতল, তথাপি সোরিন, এদিড-সাল্ফ। শিশু গাত্রে বস্তু রাখিতে চায় না :— অস্থিরতা :—একো, আর্ণ, ক্যামো, বাদটকা। ক্যাম্ফার ও দিকেলি। পদে হুর্গন্ধযুক্ত ঘর্ম:-- দিলিকা। মধ্যে মধ্যে দর্ব্বাঞ্চ কম্পন:--পদদ্ব টিপ্টিপ্ করে:— আর্জেণ্টম নিট। জিন্তাম। উচ্চ জরে অস্থিরতা:—একো। আক্ষেপের সহিত মুষ্টি বদ্ধ ও ত্বক গুল্ক:-এপিদ, ক্যাল্ক-ফদ। চক্ষু কপালে তোলা:-ইথুদা। কর্ণের পশ্চাতে ও চুই পদের চক্ষু ও হস্ত পদের আক্ষেপিক মধ্যে ইরাপদন ক্ষোটঃ—সাল্ফার। গতিঃ—কেলি-ব্রোম। শিশুর সর্বাঙ্গে টক গন্ধ:— চক্ষু ও ওঠের আক্ষেপ:—ইগ্নে। রিয়াম। আদ´ শিশুর সর্বাঙ্গে ঘুণা উৎপাদক গন্ধ :-- সোরিণাম নিদ্রায় চমকান:—বেল ফেরাম-ফন, জিঙ্ক। নিদ্রার চীৎকার :—এপিদ, এদিড-ফদ। জিক তক্রাভিভূত :—বেল্।

মোহ তৎসঙ্গে উষ্ণ মস্তক:-মোহ বা শিবনেত্র ও চক্ষর অনিদ্রা:—একো, বেল. আক্ষেপ বা তড়কা:—কুপ্রাম। হস্ত ও পদের অসাড়তা :---ত্বৰ্বলভা ও অবদাদন:--ইথসা, আর্স, ক্যান্ফার, চায়না। কিছু দিন অবধি হুৰ্মলতা:-শীর্ণতা :--বোরাক্স, ক্যাঞ্চকার্ব্ব, ক্রিয়োজোট

তুই প্রহর রাত্রের পর বৃদ্ধি:— তরল ও মিষ্ট পদার্থ দেবনে ইচ্ছা ও সেবনের পর বৃদ্ধি:--আর্জেণ্ট-প্রাতে বৃদ্ধি: নক্স-ভমি, निहें। সালকার। নড়িলে বৃদ্ধি:—ব্রাই, ক্যামো। গ্রীষ্মের উত্তাপে বৃদ্ধি:--ক্রোটন-দিবসের প্রথম ভাগে বুদ্ধি:— টিগ,। পড়ে। গ্রীষ্মকালে ঠাণ্ডা লাগিয়া অস্থ :--বেলায় বৃদ্ধি:--ক্যাল্ক-কার্ব্ব। দিবদে বৃদ্ধি:—নেটাম-মিউর। ডাল্কা। রাত্রিতে বৃদ্ধি :-- চায়না। হঠাৎ গরম বা ঠাণ্ডা উপস্থিত দিবা ও রাত্রিতে বৃদ্ধি: —ব্যাপ্ট। ইইলে: —বাই। আহারান্তে বৃদ্ধি:--চায়না। আহারের দোষে অস্থ্যঃ—নক্স-ভনি. আহার, পান ও নড়িলে ফলাহারে অস্ত্রথ:--চায়না। বন্ধি:-ক্রোটন-টিগ্ । অমূভক্ষণে অস্থুখ :--ইপিকা ৷ ক্যামোর দ্বারা অস্থিরতা নিবারিত পানান্তে বৃদ্ধি: -ভেরেট্রাম। ত্বগ্ধ পানান্তে বৃদ্ধি:—ইথুদা, দিপিয়া। ना रहेरन: -- अभिष्ठ-मान्क

ডিপ্থিরিয়া বা কণ্ঠমধ্যে কৃত্রিম ঝিল্লী-প্রদাই।

DIPHTHERIA.

স্থশীলা। দিদি! আমাদের পুরোহিত ঘটিরাম ভট্ চাজ্জি মশাই তোমারই ব্যবস্থা মত তনং ইপিকাক এবং ৬নং ভেরেট্রাম-এল্বাম্ তাঁহার এক বছরের ছেলের "শিশু বিস্থৃচিকা রোগে" সেবন করাইয়াছিলেন ঐ তুইটি ঔরধের দ্বারাই প্রধানতঃ তাঁহার ছেলেটি এ যাত্রা রক্ষা পাঁইরাছে, তজ্জ্য তিনি তোমার আশীর্বাদ কর্তে এসেছেন এবং তাঁহার সঙ্গে আমাদের ভট চার্জ্জি মশাইও এসেছেন; ঐ যে গো! হাবুল ভটচার্জ্জি মশাই যিনি তোমার ও আমার ঠিকুজ্জি করিয়ছেন। দেখ দিদি! ভট চার্জ্জি মহাশরকে বড়ই কাতর দেখিলাম, শুনিলাম তাঁহার ও বৎসরের ছেলেটির গলার ভিতর কি একটি পর্দার মত জন্মেছে, ঢোক্ গিলিতে কষ্ট হচেচ, এমন কি মধ্যে মধ্যে দম বন্ধের মত হচেচ এবং উহার সহিত প্রশ্বাদে হুর্গন্ধ, খুব জর ও হুর্ম্বলতা হয়েছে। ওটা কি রোগ দিদি! ছেলেটি ভাল হ'তে পারে কি ?

সৌদামিনী। শোন স্থনীলা! উহা বড় সহজ রোগ ভেবোনা, আমার বোধ হচেচ আচার্চ্জি মহাশরের ছেলের ঠিক ডিপ্থিরিয়া রোগ হরেছে; তা তুমি এক কর্ম্ম কর, ৩ দশমিক মাকুরিয়াস্-সায়েনেট উষধের চূর্ণ ২ গ্রেণ নাত্রায় ৩ ঘণ্টাস্তর খাওয়াতে বলগে। তুই দিবদ খাওয়ার পর যেরূপ ছেলেট থাকে শুনিয়া বা দেখিয়া আবার ব্যবস্থা করিব।

সুশীলা। ২ গ্রেণ করিয়া ৮ পুরিয়া ৩ দশনিক সায়নেট-মার্কারি আচার্জ্জি মহাশয়কে দিয়া এবং ৩ ঘণ্টাস্তর এক এক পুরিয়া সেবন করাইতে হবে বলিয়া সোদামিনীর কাছে আসিয়া বলিল দিদি! আচার্জ্জি মহাশয়কে ত্রিধ দিয়াছি। এক্ষণে তুমি ডিপ্থিরিয়া রোগের তাবৎ বৃত্তান্ত আমায় বল আমি শুনি।

(मीमांगिनी। विन लान:-

অপের নাম (Synonyms)—হুর্গরযুক্ত গলক্ষত, গলার ভিতর দ্যিতক্ষত, দ্যিত টিসিল প্রদাহ, মেন্থ্যোনাদ্-এন্জাইনা, দমবন্বের ভাব হয় বলিয়া গ্যারোটিলা (স্পেনিদ্ নাম) প্রভৃতি ডিপ্থিরিয়া রোগের অপর অপর নাম।

রোগের পরিচয়—(Definition)—বে বিশেষ ও সার্বাঙ্গিক

রক্ত দূষিত রোগ বহু ব্যাপক ও সংক্রামক হইয়া গলার ভিতর ক্র্পি রস ও পর্লা নির্মাণ করতঃ গলাধংকরণ কষ্ট, গলার আন্দে পাশে এস্থির্দ্ধি বা বীচিফোলা, জর, অত্যন্ত হুর্বলতা, প্রস্রাবে এল্ব্নেন এবং শেষে বিবিধ স্থানের পক্ষাঘাত প্রভৃতি লক্ষণ উৎপন্ন করে উহাকে ডিপ্থিরিয়া রোগ কছে।

কারণ (Causes)—ব্যাদিলাদ্ (Klebs bacillus) অর্থাৎ
এক প্রকার বিশেষ কাটাণু বা বিষ হইতে এই রোগের উৎপত্তি হয়, শিশু
দিগকে এই রোগ অধিক আক্রমণ করে, বয়ঃপ্রাপ্ত ব্যক্তিগণের এই
রোগ কম হয় এবং কদাচ বৃদ্ধদিগের এই রোগ হইয়া থাকে। এই
রোগ একবার হইলেও আবার হইবার সম্ভাবনা থাকে। স্বাস্থ্যরক্ষার
বিপরীত কারণ বা অবস্থাপ্তলিতে এই রোগের বিক্রম বাড়ে ও বিস্তার
হয়। স্পর্শন হারাই এই রোগের প্রধানতঃ আক্রমণ বৃদ্ধি বা বিস্তার হয়।

স্পৃশ-সিংক্রোমন। (Contagion)—ব্যক্তি, বস্ত্রাদি, বিলী অথবা উহার নিঃস্ত রস এবং টীকার দারা ডিপ্থিরিয়া রোগের বিষ সঞ্চালিত বা সংক্রামিত হইয়া থাকে।

কোমল তালু হইতে নিঃস্ত রুদের মধ্যে ডিপ্থিরিয়া রোগের বিব থাকে এবং প্রশ্বাদের দ্বারা উহা ভূ-বায়ুতে প্রক্রিপ্ত হয় এবং দেই ভূ-বায়ুস্থিত বিষ অনেক দূর পর্যান্ত ভ্রমণ করিয়াও থাকে।

আক্ষুরাবস্থা (Lucubation)—এই বিষ অন্ধ্রভাবে জীব শরীরে ২ হইতে ৫ দিন থাকে। কদাচ ১০।১২ দিনও অন্ধ্রাবস্থা থাকে, পরে প্রকৃত রোগ প্রকাশ পার।

নৈদানিক পরিবর্ত্তন (Pathological Anatomy)—ডিপ্থি-রিটিক্ প্রদাহে গণার ভিতরকার শ্লৈত্মিক পর্দার উপরে এবং ভিতরে এক্জুডেসন্ অর্থাৎ রদ বাহির হয় কিন্ত জুপাদ্ অথবা ক্যাটারাল্ প্রকারে কেবল গণার পর্দার উপর হইতে রদ বাহির হইরা থাকে কিন্তু উহার ভিতর হইতে রদ বাহির হয় না। এই রোগে গলার ভিতর লালবর্ণ, ফুলা এবং আঠা আঠা শ্লেষা স্রাবাধিক্য দৃষ্ট হয়। একজুডেদন হইলে অর্থাৎ রদ বাহির হইতে থাকিলে দমস্ত গলার ভিতরটা লাল হইরা বায়। টন্সিল্, কোমল তালু অথবা তালুর পশ্চাভাগের এক বা ততোধিক স্থানে প্রথমতঃ রদের ডিপজিট্ হয় পরে দমস্ত ডিপজিট্ বিস্তৃত হইয়া পরস্পরের দহিত মিশ্রিত হইয়া একটি বিস্তৃত পদ্দা (Extensive patch of membrane) প্রস্তুত হয়। ঐ পদ্দার দ্বারা দমস্ত গলার ভিতরটি ঢাকা থাকে।

রুত্তিমভাবে প্রস্তুত পর্দাগুলি স্তরে স্তরে পড়িয়া পুরু হইয়া থাকে। রুত্তিম পর্দার বর্ণ প্রায়ই ধৃদর, সাদা অথবা অল্ল হল্দে হয়, কখন কখন ঈষৎ কটা বা কাল হইতেও পারে। ঐরূপ সরের মত হইতে চামড়ার মত পুরু হইয়া থাকে।

কষ্টে ঐরূপ পদ্দা তুলিলে উহার তলায় দগ্দগে অবস্থা দৃষ্ট হয় এবং তথা হইতে রক্তপাত হইয়া থাকে। কথন কথন পদ্দার তলায় ক্ষত বা বা দেখা যায়। ঐরূপ যার উপর আবার শীঘ্র শীঘ্র পরদা পড়িয়া থাকে।

ক্বত্রিম পর্দ। যদি এমনি উঠিয়া বায় তবে হয়ত উহার নীচের থার উপর নৃতন পর্দ। আর পড়ে না, অথবা যদি পড়ে তবে অতি পাতলা পর্দ। পড়িয়া থাকে।

কথন কথন কোমল তালু, আণিজিহ্বা অথবা টন্সিলে বিস্তৃত ক্ষত বা পচানির মত অবস্থা হইয়া থাকে।

অণুবীক্ষণ যন্ত্র দ্বারা ঐক্লপ পর্দা পরীক্ষা করিলে উহাতে ফাইব্রিণ, পূঁয কণা, দানাদার এপিথিলিয়াল্ কোষ এবং ব্যাক্টিরিয়া বা কীটাণ্র দৃষ্ট হইয়া থাকে।

যদি রেলিংদ ও ট্রেকিয়া নামক খাদ নলীর কিম্বা নাদারন্ধের শ্লেমা প্রাবী পর্দাতে রদ বাহির হইয়া কৃত্রিম পর্দা প্রস্তুত হয় তবে দে কৃত্রিম পদি। কুপান্ পদি। রকমের হয় প্রকৃত ডিপ্**থিরিটি**ক্ পদি। নির্দিত হয় না।

প্রীবার লিম্ফাটিক গ্রন্থিগুলি বৃদ্ধি পায় ও প্রদাহিত হয় এবং উহাদের মধ্যে ব্যাক্টিরিয়া নামক দ্যিত কীটাণু জন্মায়। উক্ত গ্রন্থি বা বীচিগুলির ভিতর খারাপ অবস্থা হইলেই উক্ত কীটাণু জন্মিয়া থাকে।

ডিপ্থিরিয়া রোগে হৃৎপিণ্ডের মাংসগুলি এত নরম হয় যে সহজে উহারা ট্রিড়িয়া যায় এবং হৃৎপিণ্ডের মাংসম্প্রের মধ্যে মধ্যে চর্বির জমিয়া মাংস খারাপ করিয়া ফেলে। হৃৎপিণ্ডের ভিতরকার পর্দ্ধার ঘা ও প্রাদাহ হয়।

প্রবল রোগে মূত্র গ্রন্থিতে দানাদার অপকৃষ্টতা (Granular degeneration) হয়।

ডিপ্থিরিয়া রোগে রক্ত কাল ও পাতলা হইয়া থাকে।

সার্ব্যাঙ্গিক লক্ষণ (Constitutional Symptoms)—
ডিপ্থিরিয়া রোগ মৃত্ভাবে আক্রমণ করিলে শীত, তৎপরে অল জর,
শিরংপীড়া, আলস্ত, ক্ষ্ধালোপ, আড়ষ্ট গ্রীধা, চোয়ালের কোপে বেদনা
অথবা অল গলা বেদনা প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পাইরা থাকে।

ভিপ্থিরিয়া রোগ প্রবল আকার ধারণ করিলে শীত করিয়া প্রবল জর, জরে ১০৩ হইতে ১০৫ ডিগ্রি পর্য্যস্ত তাপ ওঠা, কর্ণে বেদনা, গা গতর কামড়ানি, সামর্থ্য লোপ, কষ্টকর গলাধঃকরণ, গলার বীচিগুলির বৃদ্ধি এবং রোগীর প্রথম হইতে শ্ব্যাশামী হওন প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পাইরা থাকে।

এতদ্বাতীত, ক্ষুধা লোপ, অল্প ময়লাযুক্ত জিহবা, জিহবার কথন কথন রদ সঞ্চর, নিম্নমিত ভাবে দাস্ত হওন অথবা অল্প পেটের অস্থুখ, প্রথমতঃ নাড়ী পূর্ণ ও দবল কিন্তু পরে ক্রতবাহী অথবা মৃত্ ও চাপনশীল নাড়ী এবং স্বল্প লাল এবং এল্বুমেন সংযুক্ত মূত্র প্রভৃতি লক্ষণ বর্ত্তমান থাকে। স্থানিক লক্ষণ (Local Symptoms)—গলা সাফ্ করিবার জন্ম রোগী ঘন ঘন ও অনেকক্ষণ ধরিয়া হক্ হক্ করিয়া থাকে। রোগীর কোমল তালু লাল ও ক্ষীত দেখা যায়। উহাতে ডিপ্থিরিটিক রস চোঁয়ায় উহাও স্পষ্ট দেখা যায়, কথন কথন টন্সিল ও ইউভূলা বা আলিজিবো অতান্ত ফুলিয়া থাকে এবং উহার উপর রদ বাহির হওয়ার দাগ দেখা যায়। থারাপ রোগীর টন্সিল ও আলিজিহবাতে ক্ষত ও পচানি পর্যান্ত হয়, কথন কথন ঐরূপ এক্জুডেশন্ বা জমাট রদ নিঃদরণ হইয়া যে কৃত্রিম ঝিল্লী নির্মিত হয় উহার কিছু কিছু টুক্রা বা কৃত্রি কানিলে উঠিয়া গিয়া থাকে। পরীক্ষা করিলে ঐ সব টুক্রোতে ঘা বিশিষ্ট শারীরিক টিয় বা উপকরণ দেখিতে পাওয়া যায়, ঐশুলি বড়ই ছর্গপ্পর্মুক্ত হইয়া থাকে। পরীক্ষা করিলে গলার বাহিরে লিক্ষাটিক গ্রন্থিগুলি বড় ও বেদনাযুক্ত হইয়া আছে টের পাওয়া যায় এবং খারাপ রোগী হইলে তাহার সমস্ত গলার গঠন রিদয়া যেন এক সমান ভাবে ফুলিয়া থাকে।

নাদারকু, পর্যান্ত যদি ঐরপ কৃত্রিম ঝিলী বিস্তৃত হয় তাহা হইলে নাদিকার ভিতর হইতে ত্র্গন্ধযুক্ত রদানি বাহির হয় এবং মধ্যে মধ্যে রক্তপাত্তও হইরা থাকে।

লেরিংদ নামক খাদ যন্তে থদি ঐরপ ক্রত্রিম ঝিলী নির্ম্মিত হয় তাহা হুইলে কর্কণ স্বর অথবা এককালীন স্বর লোপ, জুপিকাদি, খাদ প্রখাদ আটকান মত দমবদ্ধ, শব্দযুক্ত ও বড়বড়ে খাদ প্রখাদ (মধ্যে মধ্যে ঐরপ অবস্থার বৃদ্ধি) প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পাইয়া থাকে।

প্রদাহ যদি ব্রংকাই (ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র খাদনানীকে ব্রংকাই কছে)পর্য্যন্ত বিস্তৃত হয় তবে খাদ প্রশ্বাদ আরও আটকাইয়া থাকে।

স্থিতিক ল (Duration)—২ হইতে ১৪ দিন ডিপ্থিরিয়া রোগে সাধারণতঃ উহার ৯ দিন স্থিতি হইয়া থাকে। তবে ডিপ্থিরিয়া রোগের দহিত উপদর্গাদি থাকিলে ঐ রোগের স্থিতিকাল দীর্ঘ হইয়া थांदक।

পুনরাক্রমণ (Relapse)—ডিপ্থিরিয়া রোগ একবার হইলেও আবার হইতে পারে।

পরিণাম (Sequelæ)—>। প্রবল ডিপ্থিরিয়া রোগের আক্রমণ হইতে যাহারা রক্ষা পায় তাহারা কিছুদিন পর্যান্ত ফেকাসে ও মলিন হইগা থাকে। রক্তের অতান্ত পরিবর্ত্তন ঘটে বলিয়া ঐক্লপ ফেকাদে অবস্থা হয়।

১ | পক্ষাঘাত (Paralysis)—মূত্র অথবা প্রবল ডিপ্থিরিয়া রোগের শেষে রোগীর প্রায়ই পক্ষাবাত হয়। রোগ সারিবার মুথে একপ বটিয়া থাকে।

ফেরিংসের পক্ষাঘাত (Pharyngeal paralysis) প্রায়ই ঘটে এবং তজ্জ্ঞ্য গলাধঃকরণ কষ্ট হয় এবং গিলিতে গেলে অনেক সময় আহার বা পানীয় পদার্থ নাক দিয়া বাহির হইয়া যায়।

ক্লপেন্তের পক্ষাবাত (Cardiac paralysis)—এই রোগে হ্রৎপিত্তের ক্রিয়ার এরূপ অবদয়তা হয় যে এক মিনিটে নাড়ীর ৬০. ৫০ বা ৪০ বার মাত্র বেগ হইয়া থাকে। কদাচ এক মিনিটে ২০ বার মাত্র নাড়ীর বেগ হইয়া থাকে।

স্ঞালক সায়ুর পক্ষাঘাত (Motor Paralysis)—ডিপ-থিরিয়া রোগে চক্ষু ছটির সঞ্চালক স্নায়ুর পক্ষাণাত হইতে পারে। ঐ অবস্থা ঘটিলে টেরা মত অবস্থা হয় উহাকে খ্রাবিদ্মাদ (strabismus) কহে। শরীরের একদিকের মাংস পেশীর সঞ্চালক গতির পক্ষাঘাত হুইতে পারে। উহাকে হেমিপ্লিজিয়া (Hemiplegia) কছে। কোমর হুইতে পদের পক্ষাণাত হুইতে পারে, এ অবস্থাকে প্যারাপ্লিজিয়া (Paraplegia) কৰে। মূত্ৰথালীৰ দঞ্চালক পেশীৰ পক্ষাথাত হইতে পাৰে দে অবস্থার মুত্তাশরে প্রস্রাব জমিয়া থাকে (retention of urine)।
অবশ অংশে সংজ্ঞাবাহক স্নাযুগুলির ক্রিয়ার রাসও হয় (sensation diminished)। সংক্ষেপতঃ ডিপ্থিরিয়া রোগে ১। দীর্ঘস্থায়ী সর্দি
২। রক্তহীনতা, ৩। হৃদরোগ, ৪। স্নাযুপ্রদাহ এবং ৫। পক্ষাঘাত হইয়াথাকে।

ভাবীফল (Prognosis)—ডিপ্,থিরিয়া রোগ বড়ই সাংঘাতিক। শিশুগণের শতকরা মৃত্যুদংখ্যাই বেশী। গদার ভিতরে লক্ষণের আধিক্য হুইলেই মৃত্যু ভর বেশী থাকে। এই রোগে শতকরা ১০ জনের মৃত্যু ঘটে।

স্থলক্ষণ (Favorable indication)—অল্পন্তর, কম ছর্বনিতা, বিনিষ্ঠ দেহ, এবং অল্প পরিমাণে রদ বহির্গমন প্রভৃতি ডিপ থিরিয়া রোগের স্থাক্ষণ।

কুলক্ষণ (Unfavorable indications)—নিয়ত বমন, অতান্ত অবদরতা, গলার ভিতরে রদ জমার রদ্ধি, মুখের ভিতর বড়ই তুর্গন্ধ, গলার বীচি বা এন্ডিতে কুলা বা বৃদ্ধি, মুত্রে এল্রুনেন বা অগু লালের মাধিকা, মূত্রকন, লেরিংদ নামক শ্বাদ নগী এবং নাদাভান্তরে ডিপ্থিরিয়ঃ রোগের ক্বরিন ঝিল্লীর বিস্তৃতি, কোনল তালু ও নাদা হইতে রক্তর্রাব, পফাঘাত, হৃৎপিণ্ডের তুর্লনতা, অদমান নাড়ী, বংকো-নিউমোনিয়া, রক্তর্রাব, রক্তর বিষাক্ততা, এবং দেশব্যাপী (epidemic) ভাবে বিস্তৃতি প্রভৃতি ডিপ্থিরিয়া রোগের কুলক্ষণ।

রোগনিরপণ—(Diagnosis)—>। টব্দিল নামে গলার ভিতর বে ছাট শুটিকা আছে উহাদের উপর এক প্রকার ক্ষত হয় এবং সেই ক্ষতের উপর এক প্রকার পর্দা পড়ে। এইরূপ অবস্থাকে টব্দিলের ক্ষি কিউলার ক্ষত কহে।

এই রোগের অবস্থার সহিত প্রকৃত ডিপ্থিরিয়া রোগের ভূল হইতে পারে। কিন্ত ইহা শ্বরণ রাখিতে হইবে যে টন্সিলের ক্ষত বিশিষ্ট ঝিল্লী রোগে প্রায়ই একটি টন্সিল্ আক্রাস্ত হয় এবং প্রকৃত ডিপ্থিরিয়া রোগের মত উহাতে গলার বীচিগুলি ফোলে না এবং পক্ষাঘাতও হয় না। ফলিকিউলার টন্সিলাইটিন্ রোগের পদ্দা সহজে তোলা যায় এবং উহা তুলিলে রক্তস্রাব হয় না।

- ২। ফেরিপ্তাইটিস্ রোগে রসও বাহির হয় না কোমল তালুতে ক্ষতও হয় না এবং প্রকৃত ডিপ্থিরিয়া রোগের মত সার্বাঙ্গিক লক্ষণগুলিও প্রকাশ পায় না।
- ৩। সেম্বেনাস্ ক্রুপ্রোগে প্রকৃত ডিপ্থিরিয়া রোগের মত সার্বাঞ্জিক লক্ষণগুলি প্রকাশ পায় না। লেরিংসে ডিপ্থিরিয়া রোগ ছইলে রক্তের পরিবর্ত্তন হেতু ছর্বলতা হয় কিন্ত কুপ্রোগে খাদবদ্ধহেতু ছর্বলতা ছইয়া থাকে।
- (গ) জুপ্ রোগে ফেরিংসের ভিতর ক্রত্রিম পর্দা প্রস্তুত হয় না, উহাতে সামান্ত প্রদাহ হয় মাত্র কিন্তু প্রকৃত ডিপ্থিরিয়া রোগে ভদ্বিপরীত অবস্থা হয়।
- (ঘ) ক্রুপ রোগে প্রথমে লেরিংসের লক্ষণ অর্থাৎ শ্বাসকষ্টাদি লক্ষণ প্রকাশ পায় কিন্তু ডিগ্থিরিয়া রোগে প্রথমে ফেরিংসের লক্ষণ অর্গাৎ গুলাধঃকরণ কষ্ট প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশ পাইয়া থাকে।
- ৪। আরক্ত বা স্কার্লেট জর রোগে বিশেষ স্ফোট্ বা ইরাপ্দন বাহির
 হয় এবং কোমল তালুতে ঝিলী প্রস্তুত হয় না।

প্রকৃত ডিপ্থিরিয়া রোগে ফদেন্ ও টন্সিলের অর্থাৎ গলার ভিতর কোমল তালু ও টন্সিল নামক গুটির উপরে একটি ক্রমি পর্দ্ধা পড়ে। ঐক্তপ পর্দ্ধা বেন কাম্ডে লেগে থাকে। উহা শীঘ্র শীঘ্র পুরু হইয়া বিস্তৃত হইয়া থাকে। উহার টুক্রা পরীক্ষা করিলে বিশেষ বেদিলাই বা কীটার দৃষ্ট হইয়া থাকে। পদ্ধা হবার আগে পাতলা রদ বাহির হয়। উহা দেখিতে সাদা সরের কুচির মত। বিশেষ বিশেষ লক্ষণ (Important symptoms)—১। রোগের প্রথম হইতে (Patellar-tendon Reflex) প্যাটেলার টেণ্ডন রিফেল ক্রিয়া থাকে না। অর্থাৎ হাঁটু হুমড়াইয়া ধদি রোগীর হাঁটুর প্যাটেলা অস্থির উপর একটি ধারা দেওয়া যায় তবে নিমের পা থানি থানিকক্ষণ আর স্বাভাবিক ভাবে দোলে না। এই লক্ষণ দ্বারা ডিপ্থিরিয়ারোগ সহজে টের পাওয়া যায়। ২। গলার গ্রন্থিনিল প্রথম হইতে বড় হইয়া থাকে। ৩। জর হয় কিন্তু তাপাধিক্য এই রোগের বিশেষ পরিচায়ক নহে। ৪। নাড়া হুর্বল ও অসমান হইলে এই রোগের কুলক্ষণ জানিতে হয়।

৫। এলবুমিনুরিয়া—অর্জেক অথবা ও ভাগের ২ ভাগ রোগীর মৃত্রে অল্ল হইতে অনেক পরিমাণে এল্র্মেন্ দৃষ্ট হয়। ৬। পক্ষাঘাত— এই রোগের শেষে প্রায়ই পক্ষাঘাত হয়। ফেরিঞ্জিয়াল্ এবং প্যালাটাল্ পক্ষাঘাতই বেশী হয়। হৃৎপিশু এবং মাংস পেশীরও পক্ষাঘাত হইয়া থাকে।

উপসূর্গ (Complication) -->। কর্ণ প্রদাহ (Otitis), ২। কর্ণ মূল গ্রন্থি প্রদাহ (Parotitis); ৪। খাসনলী ও কুন্তুন্ প্রদাহ (Broncho-Pneumonia); ৪। কুন্তুন্ আবরণ প্রদাহ (Pleuritis) ৫। হাঁপিয়ে কুন্তুন্ কোলা। (Emphesema); ৬। হৃৎপিণ্ডের পেনী প্রদাহ (Myocardittis); ৭। হৃৎপিণ্ডের অন্তর্কেষ্ট প্রদাহ (Endocarditis; ৮। হৃৎপিণ্ডের বহির্কেষ্ট প্রদাহ (Pericarditis) ৯। পুষোনিন্; ২০। প্রয়োলিজম অর্থাৎ রক্ত বাহী নাড়ীর ভিতর বা সন্ধিত্বলে রক্ত চাপ আটকান (Thrombosis, Embolism); ১১। রক্তপ্রাব (haemorrhage); ১২। মৃত্রগৃত্প্রদাহ (Nephritis);

মৃত্যুর কারণ (Causes of Death)—>। হৃৎপিণ্ডের পক্ষাবাত (Cardiac paralysis) ২। লেরিংদ নামক খাদ নলীর অবরোধ (Laryngeal obstruction) ৩। ইউরিমিয়া; ৪। টক্সিমিয়া
৫। কুদ্দ্দ্ে শোথ; ৬। অত্যন্ত তুর্বলতা (Asthenia) এবং
৭। উপবাদ (Inanition).

স্থালা। — দিদি! এই ভগানক রোগের বর্ণনা যেমন পরিষ্ণার করিয়া বুঝাইয়া দিলে তেমনি পরিষ্ণার করিয়া উহার চিকিৎসা বল শুনি।

সোদামিনী। স্থশীলা! বলি শুন—আজ কাল এণ্টিটক্সিন (Antitoxion) এই নাম ধারী কতক গুলি বিযনাশক বা বিষের প্রতিঘন্দী ঔষধ বাহির হইয়াছে। ষেমন ১। এ নিটডিপ-থিরিটিক সিরাম অর্থাৎ ডিপ্থিরিয়া রোগনাশক দিরাম; ২। এণ্টি-টেটেনিক দিরাম-ইং। দারা ধরুষ্টকার আরোগ্য হয়। ৩। এণ্টি-টাই-ফয়েড্ সিরাম—উহা টাইফয়েড্ নামক এক প্রকার ভয়ানক স্ফোট জরের ঔষধ। ৪। এণ্টিসট্রেপটোকোসিক দিরাম—উহা বিদর্গ, পুঁষ শোষণ জর, বিষ শোষণ জর এবং আরক্ত জর (Erysipelas, pyemia . septicimia, scarlatina) প্রভৃতি রোগেব ঔষধ। উহা দারা ফলা (Phthisis) রোগও আরোগ্য হইয়াছে। আবার উহা দারা বাত রোগের উৎপত্তি হইয়াছে স্মৃতরাং বাত বোগগ্রস্ত রোগও উহা দারা আরোগ্য হুইবার বিশেষ সম্ভাবনা। ৫। এণ্টিকলেরা-সিরাম—ইহা দ্বারা কলেরা রোগের শতকরা মৃত্যু সংখ্যা কম হইয়া থাকে। ৬। এণ্টিনিউ-মোকোদিক্-দিরাম্—ইহা কুদ্ফুদ্ প্রদাহ রোগ নিবারণার্থে ব্যবহৃত ছইয়াছে। ৭। এণ্টিসিফিলিটিক। ৮। এণ্টিটিউবাকুলার ১। এণ্টি-ব্যাবেটিক (পাগলা জম্ভর বিষাক্ত হইতে প্রান্তত), ১০। এণ্টিভিনিনি—সর্প দ্বারা বিষাক্ত দেহের রক্ত রস বা সিরাম হইতে প্রস্তুত); ১১। এণ্টি-কাৰ্দিনোমেটাসু (ক্যান্সার বা দূষিত অর্ন্য্য প্রাণীর রক্ত রস হইতে

প্রস্তুত); ১২। লেপ্রোদি-দিরাম (কুর্ন্নতাধি গ্রস্ত রোগীর রক্ত রস হইতে প্রস্তুত); এবং ১৩। প্লেগ্-দিরাম্ প্রভৃতি কয়েক প্রকার দিরামকে এন্টি-টক্সিন বলে।

এখানে তোমায় আমি কেবল এণ্টিডিপ্থিরিটিক সিরামের প্রস্তুত প্রণালী ও ব্যবহার প্রথা বলিতেছি শোন :—

ছাগল কিছা অন্থের মাংসপেশী থেঁতো করিয়া প্রথমে উহার সিরাম বাহির করিয়া একটি টিউব বা নলীর আকার সিসীতে পুরিয়া রাখিতে হয়; তৎপরে দেই সিরাম বা রক্ত রসের মধ্যে প্রকৃত ডিগ্থিরিয়া রোগের টিক্সিন বা বিষ বা বাঁজ মিশ্রিত করিতে হয়। এইরূপ করার পর সেই সিরাম মধ্যে ডিপ্থিরিয়া রোগের বিস্তর বাঁজ উৎপান হয়। কিছুকালের পর সেই সমস্ত ডিপ্থিরিয়া রোগের বিস্তর বাঁজ উৎপান হয়। কিছুকালের পর সেই সমস্ত ডিপ্থিরিয়া রোগের বিস্তর বাঁজ বা বেদিলাস্ বা বিষ উৎপাদক কীটাণ্র দেই সিরাম হইতে বাহির করিয়া পুনর্বার যদি উহাতে আবার ডিপ্থিরিয়া রোগের টক্সিন বা বিষ প্রবেশ করান বার তবে তন্মধ্যে আর ডিপ্থিরিয়া রোগের বাঁজ (germ) উৎপন্ন হয় না। তখন সেই সিরামকে ডিপ্থিরিয়া রোগের এণ্টিটক্সিন্ সিরাম কহে। এই ডিপ্থিরিটক্-এণ্টিটিক্সিন-সিরাম যদি কোন ডিপ্থিরিয়াগ্রন্ত শিশুর বা বালকের দেহের ত্বক্ নিমে পিচকারী করা বায় তবে তাহার ডিপ্থিরিয়া রোগ আর প্রবল হইতে পারে না। জমে ক্রেমে সেই শিশু বা বালক আরোগ্য হইয়া থাকে।

এইরূপ বিবিধ প্রকার এ**ণ্টি**টক্সিন-সিরাম্ পূর্ব্বে বর্ণিত বিবিধ প্রকার পরাঙ্গ পুষ্ট ব্যাধিতে (parasitic diseases) উপকার করিয়া থাকে।

যদিও আজি এ সমস্ত এণ্টিটক্সিন দ্বারা চিকিৎসা সর্ববাদী মতে প্রচলিত হয় নাই তথাপি পরীক্ষায় জানা গিয়াছে যে ঐক্লপ চিকিৎসা দ্বারা অনেক রোগ আরোগ্যও ইইয়াছে।

এক্ষণে এণ্টিটক্সিনের মাত্রার কথা বলি শোন :---

্ প্রথমতঃ ইহা ঠিক করিতে হয় যে কত কম মাত্রায় টক্সিন্ বা বিষে

একটি পেরু বা গিনিপিগ্কে (guinea pig) ৪ দিবসের মধ্যে মারিয়া ফেলিতে পারা যায়। সেই মাত্রাকে টক্সিনের ক্ষুদ্রতম মাত্রা কহা যায়।

যে পরিমাণ এণ্টিটক্মিন-দিরাম উহার ১০০ গুণ পরিমাণ টক্মিনকে বিষ নাশক অবস্থায় পরিণত করিতে পারে, দেই পরিমাণ এণ্টিটক্মিন রোগ নাশক মাত্রা বলিয়া স্থির হইয়াছে। এরপ মাত্রাকে বিষশৃত্ত সংখ্যা (immunising unit) কহে। এণ্টিটক্মিনের পরিমাণে মাত্রা স্থির হয় না, উহার শক্তি (strength) অনুসারে মাত্রা স্থির হয়।

এক কিউবিক গেণ্টিমিটার পরিমাণ এণ্টিটক্সিন-সিরাম একমাতা বা এক ইউনিট্হয়। এণ্টিটক্সিন সেবন দ্বারা বা মল দ্বারে পিচকারী দ্বারা কোন ফল হয় না। ত্বক্ নিমে উহার পিচকারী করিতে হয়।

১০ কিউবিক্ দেণ্টিমিটার এণ্টিডিপ্থিরিটিক-সিরামে ২০০০ ইউনিট্ন্
থাকে। উহাই ডিপ্থিরিয়া রোগের আজকাল চণ্ডি মাত্রা হইয়াছে। কেহ
কেহ একেবারে ৪০০০ ইউনিট্ন্ ক্ল্ নিয়ে কাণবিলম্ব না করিয়া ণিচকারী
করিতে উপদেশ দেন এবং প্রয়োজন হইলে ৮ ২ইতে ১২ ঘণ্টা মধ্যে প্রনর্কার
পিচকারী করিতে বলেন। কেহ কেহ বয়সামুসারে মাত্রা বা ইউনিট্, ব্যবস্থা
দেন; যেমন এক বৎসর বয়দের শিশুর সামান্ত ভিথিরিয়ায় ৫০০ ইউনিট্,
ঐ বয়দে শুক্ততর ডিপ্থিরিয়ায় ১০০০ ইউনিট; আরও সালাভিক অবস্থায়
২০০০ হইতে ২৫০০ ইউনিট। ছই বৎসর বয়দের সামান্ত রোগে ১০০০
ইউনিট, তদপেক্ষা বেশী লক্ষণে ১৫০০ ইউনিট্, এবং তদপেক্ষা শক্ত রোগে
২০০০ হইতে ২৫০০ ইউনিট্, ব্যবস্থা হয়। ৩ বৎসর ও তদ্দ্রি বয়দের সামান্ত
ডিপ্থিরিয়া রোগে ১৫০০ ইউনিট্, এবং শুরুতর অবস্থায় ৩০০০ ইউনিট্,
এইরূপ ব্যবস্থায় পিচকারী করিতে হয়।

এখনকার নৃতন বাবস্থা এই যে, ডিপ্থিরিয়া রোগ হইয়াছে জানিতে পারিলেই অণুবীক্ষণ যন্ত্র দারা পরীক্ষার সময় পর্যান্ত কাল বিলম্ব না করিয়াই একেবারে ৪০০০ ইউনিট, ত্বকনিয়ে পিচকারী করিবার ব্যবস্থা হইয়াছে;

এবং প্রয়োজন হইলে কয়েক ঘণ্টা পরে আবার পিচকারী করার বাবস্থা হইরাছে। যদি এরূপ অধিক মাত্রার প্রয়োগ সম্বন্ধে আপত্তি হয় তবে বেরিং (Behring's) সাহেবের ৫৬ কিউবিক সেণ্টিমিটারের ৩০০০ ইউনিট্ পিচকারী করা যাইতে পারে।

রোগ প্রকাশের ৪৮ ঘণ্টার মধ্যে পিচকারী করিতে পারিলেই কার্য্য হয় নতুবা বার্থ হইবার সম্ভাবনা। ডিপ্থিরিয়া রোগ ঠিক না হইলেও যদি সন্দেহে পিচকারি করা হয় উহাতে কোন ক্ষতি হয় না।

শিশুগণের যথন এই রোগ বেশী হয় তথন তাহাদের মাত্রা বেশী হওয়ারই প্রয়োজন হয়। স্থতরাং বয়সামুসারে মাত্রা চড়াইবার প্রয়োজন নাই; একেবারেই অধিক মাত্রা ব্যবহার করিতে হয়, অনেকেই এক্নপ সাব্যস্ত করিয়াছেন।

পিচকারী করিবার স্থান—উরুর বাহুদেশে, উদরের ছই পার্শে অথবা ছই স্বাপ্নার মধ্য প্রদেশের ত্বকের নিমে সাধারণতঃ পিচকারী করিতে হয়।

পিচকারী ব্যবহার করিবার পূর্ব্বে কার্কালিক লোশনে উহা উত্তমরূপে পরিক্ষার করিরা এবং ত্ৎপরে উহাকে অত্যন্ত গরম জলে ভূবাইরা (sterilize) ব্যবহার করিতে হয়। লেবেল্ না দেখিরা কোন এণ্টিডিপ্থিরিটিক-সিরাম ব্যবহার করা উচিত নহে।

সময়ে ডিপ্থিরিয়া রোগে এরপে পূর্ণ মাত্রায় এণ্টিডিপ্থিরিটিক দিরাম পিচকারী করিতে পারিলে ক্রত্রিম ঝিল্লী আর বাড়িতে পায় না, বরঞ্চ শীঘ্র শীত্র ঝরিয়া বায় এবং দার্কাঞ্চিক কঠিন ও গুরুতর লক্ষণগুলির ক্লাদ হইয়া থাকে।

স্থানীলা। দিদি! তোমার এণ্টিটক্সিন পিচকারীর কথা শুনে আমার প্রাণ উড়ে গেছে, গোমিওপ্যাথিক ডাক্তারেরা পিচকারি টিচ্কারির ধার ধারেন না, যদি কিছু ঔষধ দেবন ব্যবস্থা থাকে ত বল শুনি।

সেদিমিনী। তবে বলি শোন:-

- >। মাকু রিয়াস্-সায়েনেট্ ৩×,৬—য়ি দ্বিত ডিপ্থিরিয়া রোগে প্রথম হইতেই অত্যন্ত অবদরতা, নাড়া পর্যায়শীল, ক্ষুদ্র, দ্রুত ও মিনিটে ১০০ বা ১৪০, সরদ গাত্র, তুর্গর্মুক্ত শ্বাদ প্রশ্বাদ, গাঢ় লালা, লেপারত কটা অথবা কালবর্ণযুক্ত জিহবা; বিস্তৃত, পীত, কটা অথবা কাল বর্ণের ক্ষত্রিম ঝিল্লী, ক্রুপাস্ ও নেজাল্ ডিপ্থিরিয়া প্রভৃতি লক্ষণ থাকে ৩ দশনিক মার্ক-সাম্রেনেট চুর্ণ উপকার করিয়া গাকে।
- ২। কেলি-বাইক্রম ২ নেজাল্ ও লেরিজিয়াল্ ডিপ্থিরিয়া রোগে যদি গাঢ় ও ঈষৎ পীত বর্ণের ক্রিম বিজ্লী, চিম্দে ও দড়ির মত লম্বা রসম্রাব হয় তবে ২ দশমিক ক্রমের কেলি-বাইক্রম উপযোগী হয়।
- ৩। মার্ক-আয়োড্৩×,৬— ডিপ্থিরিয়া রোগে যদি গ্রীবা গ্রন্থিতিল অত্যন্ত ফুলিয়া উঠে, তৎসলে আঠার মত শ্লেষা, ক্ষত, অত্যন্ত ক্ষীত টন্সিল এবং অত্যন্ত গুর্গন্ধ থাকে তবে টাট্কা প্রন্তুত ও দশ্মিক মার্কি-আয়োড উপযোগী হয়।
- 8। ক্যান্থারিয় ২ × ডিপ্থিরিয়া রোগে যদি বেলেস্তা।
 দেওরায় নত কালাটে লাল বর্ণের শৈশ্বিক বিল্লী, কঠে জালাকর নম্রণা ও
 দেঁটে ধরা, গয়ারে রক্তের ছিটা বা আধিকা, অত্যন্ত অবসন্নতা, শীতল হস্ত
 ও পদ এবং অল্ল রক্তের নত ও অগুলাল নম প্রেপ্রাব প্রভৃতি লক্ষণ থাকে
 তবে ১ দশ্যিক ক্যান্থারিষ ঔষধ উপযোগী হইয়া থাকে।
- ে। এপিস্ × ডিপ্থিরিয়া রোগে যদি কণ্ঠশোথ, কণ্ঠে ছল বিদ্ধবং বেদনা, শুসতা ও জালা; চকচকে ও বেগুণি বর্ণের শ্লোদ্ধাক বিল্লী, মরলাটে ধূদর বর্ণের রুদ নিঃদরণ, মুখমগুল ও গলা ফুলা অল প্রস্রাব, অত্যন্ত অবদন্ধতা এবং কদাচ তন্ত্রা প্রস্তৃতি লক্ষণ থাকে তবে ও দশমিক এপিস উপকার করে।

- ৬। আদে নিকাম ৩× ডিপ্থিরিয়া রোগে রক্ত বিষাক্ত হইলে তৎসক্ষে অভ্যন্ত অবসন্নতা, অভ্যন্ত স্ফীত কণ্ঠ, কালবর্ণের ক্রত্রিম ঝিল্লী, অভ্যন্ত তুর্গন্ধ, নাসাভ্যন্তর হইতে পাতলা ও জালাকর স্রাব, অন্থিরতা, স্বল্প মূত্র এবং তুর্গন্ধযুক্ত ভেদ প্রভৃতি লক্ষণ থাকিলে ৩ দশমিক আদে নিক উপযোগী হয়। রক্তের বিষাক্ততা আদেনিক প্রয়োগের বিশেষ লক্ষণ।
- 9 । মিউরিয়েটিক এসিড ১ x ডিপ্থিরিয়া রোগে জালাকর স্রাব থাকিলে ইহা উপযোগী হয় ।
- ৮। ক্'ইটোলাকা—ডিগ্থিরিয়া রোগে মাথায়, পৃঠে এবং হস্ত ও পদে অভ্যস্ত কামড়ানি বেদনা থাকিলে ফাইটোলাকা মূল অরিষ্ট উপকার করে। ইহা দ্বারা পরে স্থরভঙ্গও আরোগ্য হয়।
- ১। ল্যাকেসিস্ ৩×—ডিপথিরিয়া রোগে ক্রতিম ঝিন্নী কালাটে বেগুণি বর্ণের হইনে ৩ দশনিক ল্যাকেসিস্ উপযোগী হয়।
- > । জেল্সিমিয়ম্ ১ × ভিপ্থিরির। রোগে পক্ষাণাত হইলে বিশেষতঃ চক্ষুর পেশার অবসরতা ঘটিলে, ফেরিঞ্জিরাল্ অববা লেরিঞ্জিয়াল্ পেশীর পক্ষাণাত হইলে, ফ্ৎপিণ্ডের পক্ষাণাত হইলে অববা অক্সান্ত কুক্ত ক্ষেত্র পক্ষাণাত হইলে অবির অক্সান্ত কুক্ত কুক্ত পেশীর অবসরতা হইলে প্রতি তিন ঘণ্টান্তর ৩ বিন্দু করিয়া জেল্সিমিয়াম্ ১ দশনিক উপকার করিয়া থাকে। কেহ কেহ উচ্চ ক্রেমের জেল্সিমিয়াম্ পক্ষাণাতিক অবস্থায় উপযোগী বলিয়াছেন। ক্রকুলাস ঔষধও পক্ষাথাতিক অবস্থায় ব্যবহৃত হয়।
- >>। বেলেডোনা >---- যথন সামাত্ত গলা বেদনা হয় তথন ইহা ব্যবহার হয়।
- ১২। আ/য়োডিন্ ৬— খদি গলার গ্রন্থি বা বীচিগুলিতে বডই উত্তেজনা হয় তৎসঙ্গে খাদ কষ্ট ও কাদি হয় তবে আয়োডিন ব্যবস্থা হয়।
 - ১৩। ব্রোমিন্— এক ভাগ ব্রোমিন্ ১০০ ভাগ চোঁয়ান জলে

মিশ্রিত করিয়া উহার ১ হইতে ০ ফোঁটা এক ড্রাম চিনির পানায় ঢালিয়া ঘণ্টার ৪ বার দেবন করাইলে উপকার হয়। গ্লাদ বা গ্লাদের চামচেতে ঢালিয়া খাওয়াইতে হয়। গুষধ দেবনের প্রথম দিন হগ্ম দেবন নিষিদ্ধ। অন্ত প্রকার থাদ্যও খাওয়া উচিত নহে।

ব্রোমিনের জলও হাঁড়ি করিয়া ঘরে রাখিতে হয় এবং ১২ ঘণ্টান্তর বদলাইয়া দিতে হয়। লেরিঞ্জিয়াল্ ডিপ্থিরিয়া রোগে ব্রোমিন ভাল। এক ড়াম ব্রোমিন্ এক আউন্স গ্লিদিরিণে মিশ্রিত করিয়া উহার কুলি করা বা তুলি করিয়া কঠের ভিতর লাগানও ভাল।

- ১৪। কেলি-পামে স্থানেট দ্যিত ডিপথিরিয়া রোগে ইহার আভ্যন্তরিক ও বাহ্ ব্যবহারে অনেক শক্ত শক্ত রোগী আরোগ্য হইয়াছে।
- >৫। ক্যাল্ক-ক্লোর—৫ হইতে ১৫ কোঁটা লাইকার-ক্যাল্নিস্ক্লোর
 অর্দ্ধ গেলাস জলে কেলিয়া উহা হইতে এক ড়াম মাত্রায় ৩1৪ ঘণ্টাস্তর
 সেবন করাইলে বিশেষ উপকার হয়। ডাক্তার নিড্হার্ড বলিগাছেন
 যে ঐক্বপ চিকিৎসা করিয়া ৩০০ ডিপথিরিয়া রোগীর মধ্যে ২৯৮ জনকে
 তিনি আরোগ্য করিয়াছেন।
- ১৬। এসিড-কার্নবিলিক ৩, ৬—ডিথ্থিরিয়া রোগে থদি বড় ও বিস্তৃত ও অত্যন্ত হর্গমনুক ক্রিম বিল্লা প্রস্তুত হয়, এবং তৎসঙ্গে অত্যন্ত ফুর্ম্মলতা ও বমনেচ্ছা থাকে তবে কার্ম্মলিক এসিড উপযোগী হয়। এইরূপ চিকিৎসায় ডাক্তার বার্থেলো ২৮টা ডিপ্থিরিয়া রোগীয় মধ্যে ২৭টা ভাল করিয়াছেন।
- ১৭। হেপার সাল্কার ৬ লেরিঞ্জিয়াল্ ডিপ্থিরিয়া রোগে ভাক্তার হিউজ হেপার সাল্ফারকে প্রথম শ্রেণীর ঔষধ বলিয়াছেন।
- ১৮। গুমেকাম ঔষধকেও ডাক্তার হিউজ্প্রশংসা করিয়াছেন। কণ্ঠ আক্রান্ত হইলে উহা উপকার করে।

- ১৯। এলাস্থাস্—দ্যিত ডিপ্থিরিয়া রোগে ইহার ব্যবহার আছে।
- ২০। আদ-আমোড ও---দ্বিত ডিপ্থিরিয়া রোগে ইহার উপযোগীতা দৃষ্ট হর।
- ২১। ব্যাপ্টিসিয়া ১× রক্ত বিধাক্ত হইলে ও টাইক্রেড ্ লক্ষণে ইহার ব্যবস্থা হয়।

স্থানিক বা বাহ্য চিকিৎসা :---

উদ্দেশ্য—>। ক্রতিম ঝিল্লী ছাড়াবার জন্ম এবং ২। আক্রান্ত স্থানকে ডিস্ইন্ফেক্ট করিবার জন্ম বাহ্য চিকিৎসা করা যায়।

- >। স্থিম বা সিদ্ধ জলের বাষ্পা আড্রাণ করাইলে ক্রতিম ঝিল্লী শীঘ্র শীঘ্র ছাড়ে। মুখমণ্ডল ও গ্রীবা ঢাকিয়া ষ্টিম্ এটোমাইজার যন্ত্র দিয়া গলার ভিতর জগীয় বাষ্পা লাগাইতে হয়। সর্ব্বানা আঘ্রাণ করিতে হয়।
- ২। প্যাপায়েড বা প্যাপান—ইহা শীঘ শীঘ ক্ত্রিম ঝিল্লীকে গলাইয়া দেয়। তুলি দ্বারা, ফুৎকার ক্রিয়া অথবা গ্রম জলে ৪া৫ গ্রেশ গুলিয়া কুলি দ্বারা প্যাপেন্ ব্যবহার ক্রিতে হয়।
- ৩। হাইড্রোজেন্ পারক্সাইড্—>৫ ভল্ম সলিউশন্ হাইড্রোজেন-পারক্সাইড্ লাগাইলে ক্রতিম ঝিল্লী গলিয়া যায়। ইহা কীটান্থ ধ্বংস করে না।
- 8। কেলি-বাইক্রেম্— এক গ্রেণ বাইক্রোমেট্ অব পটাস্
 এক আউন্স জলে মিশ্রিত করিয়া সেই জল হাও এটোমাইজার
 অথবা ষ্টিম্-এটোমাইজার যন্ত্র দিয়া অনেকক্ষণ ধরিয়া ও সর্ব্বদা গলার
 ভিতর লাগাইতে হয়। লেরিজিয়াল্ ডিপ্থিরিয়া রোগে ইহা বিশেষ
 ফলপ্রদ হয়।

৫। কেলি-পামে সনেট—-এক গ্রেগ এক আউন্স জলে কিশাইয়া সেই জল দিয়া ধোয়াইতে হয়। ইহা নেজল্ ডিপ্থিব্লিয়া রোগে উপকার করে।

নেজাল্ ডিপ্থিরিয়া রোগে দর্মদা ও উত্তমরূপে উক্ত পার্মেঞ্ব-নেট-পটাদ্ দলিউদন দ্বারা প্রতি ঘণ্টায় দাফ করিবে। নেজাল্ ভুন্, কিম্বা প্রে যন্ত্র দ্বারা ধৌত করিবে।

লেরিঞ্জিয়াল্ ডিপ্থিরিয়া রোগে দম আটকাইয়া আদিলে তৎক্ষণাৎ ট্রেকিয়োটনি করিবে।

সাধারণ উপায় দ্বারা চিকিৎসা।

- ১। কোয়ারাণ্টাইন্—রোগীকে স্বতন্ত্র গৃহে রাথিবে। কিছুতেই যেন ছোঁয়া লেপা না হয়। বাটীর অস্তান্ত ছেলেদের অস্তত্তে সরাইয়া দিতে তিল মাত্র বিলম্ব করিবে না।
- ২। রোগীর ঘর ফেন দোতালায় হয় ও উহাতে বেন বাতাস থেলে। ঘরের ভিতর গালিচা, লেপ, আলমারী প্রভৃতি আসবাব মেন কিছু না থাকে। ঘরের তাপ মেন ৭০ ডিগ্রি ফার্ণাহিটে থাকে। সরস-তাপ দরকার। রোগীর ব্যবহৃত যাবতীয় স্থাক্ড়া ও বস্ত্রাদি দগ্ধ করিয়া ফেলিতে হইবে।
- প্রাক্তির—চিকিৎসক, ধাই, বা দেবক সেবিকাগণ
 যাহাদের নহিলে চলে না তাঁহারা বেন দিবসের মধ্যে কয়েক বার ডাইলিউট এলকোহল দারা কুলি করেন।
- 8। নিবারণ—্যে সমস্ত শিশু সেই বাড়ীতে থাকে তাহারা ফেন প্রত্যেকেই এক মাত্রা ৩০০ ইউনিট এণ্টি-টক্মিনের পিচকারী লয়।
- ৫। ডিস্ইন্ফেক্সন্—রোগীর যাবতীয় বাসন বা দ্রব্য সিদ্ধ জলে ডুবাইয়া তবে ব্যবহার করিবে। এক ভাগ কার্বলিক এসিড এবং

২০ ভাগ জল অথবা এক ভাগ বাইক্লোরাইড্-মাকুরি ও ১০০০ ভাগ জল এরূপ লোশন তৈয়ারী করিয়া যাবতীয় বাদন ও নিঃদরণ বা রদ শোধন করিতে হয়। ১ ভাগ কার্কলিক এদিড্ও ৪০ ভাগ জল এরূপ মিশ্রিত লোশনে হাত ধুইতে হয়। রোগীর ঘরে ছয় প্রভৃতি থাবার দামগ্রী বেন না থাকে।

৬। রোগী— বতদিন না রোগী আরোগ্যোল্থ হয় তত দিন তাহাকে স্থিরভাবে শোয়াইরা রাথিবে। তাহার হৃৎপিণ্ডের ক্রিয়া তুর্বল ও অসমান হইলে দীর্ঘকাল তাহাকে শোয়াইরা রাথিতে হয়। জোর বাতাস বেন রোগীর গাত্রে না লাগে এবং এক সমান তাপের মধ্যে বেন রোগীকে রাথা হয়।

৭। পৃথ্য—তরল, অত্যন্ত পৃষ্টিকর ও সহজে পাচ্য এরূপ আহার দিবে। বিবিধ প্রকারের আহার ঐরূপে দিলে ভাল হর।

৮। তুথা—কাঁচা, দিদ্ধ করা অথবা পেণ্টোনাইজড্ ছগ্ধ সেবন করান বিধি আছে। এক গ্লাস ছগ্ধে ডিম্ব ফেটিয়া এবং উহাতে কিছু মিছয়ীর গুঁড়া ও মশলার গুঁড়া দিয়া রোগীকে থাওয়ান য়য়। উহাতে এক ড্রাম ছইফ্মি মিশাইয়া খাওয়ান য়য়। ডিম্মের হল্দে অংশটা বাদ দিলে ভাল হয়। সমান ভাগ ছ্ম্ম ও জল এবং কিঞ্চিৎ ছইফ্মি মিশাইয়া থাওয়ান য়য়। বিবিধ মাংদের ত্রথ্ বা স্কুরুলা ব্যবস্থা হইয়া থাকে, গরম ছ্গ্মে ৪ ড্রাম কফি ও কিঞ্চিৎ শর্করা মিশাইয়া থাওয়ান য়য়। ছ্রুলি নিবারণার্থে মুহুর্ল্ শীতল বা উষ্ণ জল পান করিতে দিবে।

স্বিধান্তা ১। ফেরিংদের পেশীগুলির পক্ষণাত হইলে বতদিন না উহাদের শক্তি ফিরিরা আইদে ততদিন গাঢ় বা শক্ত আহার নিষিদ্ধ। এই অবস্থায় যদি পাকাশয়ে পথ্য দিতে না পারা যায়, তবে মলদারের ভিতর পিচকারী করিয়া পথ্য দিতে হয়।

২। হৃৎপিণ্ডের এর্বলতা উপস্থিত হইবার উপক্রম হইলেই উত্তেজক

বা ষ্টিমিউল্যাণ্ট ঔষধ দিতে হইবে। সর্বাদা হৃৎপিণ্ডের ক্রিয়ার প্রতি
লক্ষ্য রাখা ওজ্জ্য কর্ত্তবা। যদি হৃৎপিণ্ডের শব্দ ক্ষীণ হয় এবং নাড়ী
ফুর্বাল, অসমান ও পর্য্যায়শীল হয় তবে তৎক্ষণাৎ উত্তেজক ঔষধ ব্যবহার
করিতে হইবে। শরীর নীলবর্ণ হইলেও ঐরপ করিবে।

উত্তেজক ঔষধ বথা:—>। হুইন্ধি, ব্রাণ্ডি এবং ওয়াইন (দেরি, টোকে অথবা ওয়াইন্-হোয়ে)। মাত্রা—> হুইতে ৪ ড্রাম। প্রতি মাত্রা আব্দুয়াকান্মদারে। প্রত্যেক মাত্রার ৪ বা ৮ গুণ জল মিশাইয়া ব্যবস্থা দিতে হয়।

- ২। খ্রীক্নিন্-সাল্ফ— এতান্ত হর্বল হইরা পড়িলে ২০ ঘণ্টান্তর ১৫।৫০ গ্রেণ খ্রীক্নিন্-সাল্ফ সেবন বা ছক্নিমে পিচকারী করিবে; একট ভাল হইলে ১।১০০ গ্রেণ এইরূপ মাত্রা চলিবে।
- গ্রনয়েন—মাত্রা হঠক বিন্দু হইতে ইক মিনিম বা কোঁটা।
- ৪। অক্সিজেন—খাদরোধবশতঃ রোগী নীলমৃত্তি হইয়া গেলে
 অক্সিজেন গ্যাস আঘাণ করাইবে।

হীনবুদ্ধিতা।

CRETINISM.

সুশীলা। দিদি! আজ একটি ছেলেকে এক জনেরা দেখাতে এনেছে। দিদি! তোনায় বল্বো কি, ছেলেটকে দেখিলেই ভয় হয় এবং তাহার বিষয় চিন্তা করিলে তঃথ হয়।

সৌদ।মিনী। চল দেখি ফিরপে রোগী এদেছে।

সুশীলা। এই দেথ দিদি! ছেলের থর্ক বা বামনাক্তি, ছাল পুরু, মাথা বড়, এত বয়স হয়েছে তবু ইহার মাথার যোড় পোরেনি, নাক চ্যাপ্টা, ঠোঁট পুরু, সর্বাদা এইরূপ জিহবা বাহির করিয়া থাকা, জননেন্দ্রিয় নাই বলিলেই হয়, আর উহার বৃদ্ধিবৃত্তির কথা আর কি বলিব কিছুই বৃঝ্তে পারে না, ভালরূপ কথাও কহিতে পারে না, ঠিক যেন "বোকা কাস্ত" বা ইডিয়ট্।

সোদামিনী। স্থশীলা দিদি! তুমি ঠিক ঠিক লক্ষণ বর্ণনা করিয়াছ। এইরূপ অবস্থাকে জড়বুদ্ধিতা বা হীনবুদ্ধিতা কহে। ইংরাজেরা এইরূপ রোগকে বা শরীর ও মনের অবস্থাকে ক্রিটিনিজম্ (Cretinism) কহে।

স্থাশীলা। দিদি! এইরূপ রোগের কারণ ও ঔষধাদি কিরূপ ?

সোদ মিনী। শোন স্থশীলা! মামুষের গণার শ্বাদ নলীর গাত্রেবা নিকটে থাইরয়েড, নামে গ্রন্থি বা বীচির মত এক পদার্থ থাকে। যদি ঐরূপ গ্রন্থির বিকাশ কাহারও গলায় না হয় অথবা উহার ক্রিয়ার বিশ্ব ঘটে তবে ঐরূপ রোগ হইয়া থাকে।

স্থুশীলা। দিদি! এই রোগের চিকিৎদা কিরূপ?

সোদামিনী। ছাগল বা নেষের থাইরয়েড, গ্রন্থি হইতে বে একপ্রাক্ট বা কাথ, প্রস্তুত হয় (Thyroid Extract) ঐ কাথের ই হইতে ১ গ্রেণ মাত্রায় দিবলে তুইবার করিয়া ব্যবস্থা দিতে হয়। এই ঔষধ ঐ রোগে বিশেষ উপকার করিয়া থাকে। অল্ল অল্ল মাত্রায় আরম্ভ করিয়া ক্রমে মাত্রা বাড়াইতে হয়। এই ঔষধ কয়েক বৎসর ব্যবহার করিতে হয়। মধ্যে মধ্যে কয়েক সপ্তাহ বন্ধ দিয়া আবার দেবন করাইতে হয়।

শিশুর আহারের ব্যবস্থা ও তালিকা।

TABLE FOR INFANT FEEDING.

, কৃত্রিম আহার বা মাতৃহগ্ধ বাতীত অন্ত ছগ্ধ পান করাইবার নিরম (Principles of Aritficial Feeding)—প্রস্থৃতির ছগ্গে মে সমস্ত উপকরণ থাকে ক্বত্রিম হগ্ধ বা অন্তক্সপ খাদ্যে ঠিক সেই রকম উপকরণ থাকা চাই। উহাদের পরিমাণ ও গুণের সর্ব্বতোভাবে সাম্য থাকার বিশেষ প্রয়োজন।

রূপান্তরিত তুগ্ধ (Modified Milk)—পর্যাপ্ত পরিমাণ মাতৃ-ত্র্যের অভাবে শিশুকে গাভী হ্রন্ম থাওয়ানই প্রশস্ত। তবে সময়ে সময়ে গাভী-ছ্মস্থিত পদার্থসমূহের ব্লাদ ও বৃদ্ধি করার প্রয়োজন হয়, অর্থাৎ কথন (১) ছণ্ণের প্রোটিড ্স্ বা পুষ্টিকর পদার্থের হ্রাস করিতে হয়, (২) ছণ্ণের শর্কিরা জাতীয় পদার্থের বৃদ্ধি করিতে হয় এবং কথনও বা (৩) চর্বিব জাতীয় পদার্থের কিঞ্চিৎ বুদ্ধি করার প্রয়োজন হইয়া থাকে।

পাত্রের উপরিস্থিত তুদ্ধ (Top Milk)—একটি লম্বা পরিষ্কার গ্রাদে টাট্কা গাভী-হগ্ধ ভরিয়া ৩ ঘণ্টা কাল কোন ঠাণ্ডা স্থানে রাথিতে হর। এই গ্লাদের উপরের অর্দ্ধেক তুগ্ধকে "উপরের তুধ" (Top milk) কছে। ঐ তুগ্ধে শতকরা ২ ভাগ চর্ব্বি জাতীর পদার্থ (Fat) থাকে। চামচ্ বা হাতা দ্বারা ঐ উপরের ত্বন্ধ তুলিয়া ব্যবহার করার প্রয়োজন চইয়া থাকে।

সাইদন (Siphon) বা কাচের বক্ত নল দারাও নিচের কম চর্ব্বিযুক্ত ত্রগ্ধ বাহির করিয়া লওয়া ষাইতে পারে।

প্রোটিড্স (Proteids) বা পৃষ্টিকর ও গঠনোপযোগী পদার্থ-ত্যগের কেজিন নামক পুষ্টিকর পদার্থ কমাইতে হইলে ত্রগ্নের সহিত কোন রূপ তরল সামগ্রী (Diluent) মিশাইতে হয়। শিশুর > মাস বয়স পর্যান্ত তাহার থাবার দ্রুধে দিদ্ধ হইতেছে এরূপ জল মিশাইতে হয় এবং উহাদের উপর অর্থাৎ যত থানি জলে ও হুধে হইলে উহার ৫ ভাগের এক ভাগ চুণের জল (Lime water) ঢালিয়া দিতে হয়। শিশুর ১ মাস বয়স হইয়া গেলে পর কেবল সিদ্ধ জল না মিশাইয়া বার্লি সিদ্ধ জল মিশাইরা ও পূর্ব্বমত কিঞ্চিৎ চূণের জল মিশাইরা শিশুকে থাওয়াইতে হয়। এক্রপ করিলে ত্র্য্ব সহজে হজম হইয়া থাকে।

শক্রা (Sugar)— হুগ্নের শর্করা জাতীয় পদার্থ বাড়াইতে হইলে, হুগ্নের সঙ্গে কিঞ্চিৎ "হুগ্ধ শর্করা" (Milk Sugar) মিশাইতে হয়। প্রথমতঃ হুগ্ধ শর্করা গরম জলে দিদ্ধ করিয়া শোষক তুলা (Absorbent Cotton) মধ্য দিয়া ছাঁকিয়া লইতে হয় পরে সেই চিনির জল হুগ্নে মিশাইয়া খাওয়াইতে হয়। হুগ্ধ-শর্করার দাম বেশী বলিয়া অথবা উহা পাওয়া না গেলে আকের চিনি (Cane Sugar) হুগ্নের চিনির অর্দ্ধেক পরিমাণে ঐরূপে দিদ্ধ করিয়া ও ছাঁকিয়া তবে হুগ্নে মিশাইয়া ছেলেকে খাওয়াইবে।

চবিবিজাতীয় পদার্থ (l'at)—টাট্কা মাথন বা ননী থাওয়ার বেশী প্রয়োজন হইলে পূর্ব্বের বর্ণনা মত গ্লাদের "উপরের ছুণ্" (Top milk) খাওয়াইতে পারা বায়, কারণ ঐরপে ছুণে বেশী ননী বা মাথন থাকে)

আমেরিকার দিকাগো, নিউইরর্ক, বোষ্টন এবং ক্রক্লিন্ সহরে ঐক্তপ তৃধ প্রস্তুত করিবার কারথানা আছে। প্রেম্পেদন্ বা ব্যবস্থা-পত্র লিথিয়া প্রশ্নোজন মত উপরের বর্ণনামুদারে গাভী-তৃত্ব রূপান্তরিত অর্থাৎ উহার মধ্যস্থিত পদার্গের ব্রাদ বা দৃদ্ধি করিয়া ঐ দব দেশের লোকেরা ছেলেকে খাওয়াইয়া থাকে।

রূপান্তরিত তৃথা প্রস্তুত করার নিয়ম (Preparation of modified milk)—বেরপ ভাবে ছধ খাওরানর প্রয়োজন দেইরূপ ছধ ২৪ ঘণ্টার মত একেবারে প্রস্তুত করা যাইতে পারে। যতবার খাওরাইবার দরকার হইবে ততগুলি বোতলের দরকার হয়। উহাদিগকে ছথে পূর্ণ করিয়া ও ছিপি আঁটিয়া ঠাওা স্থানে বা গ্রীম্মকালে বরুফের বাক্সে (refrigerator) রাখিয়া দিতে হয়। প্রয়োজন মত একটি বোতল লইয়া গরম জলে ডুবাইয়া স্কুতরাং ছগ্ম গরম করিয়া তবে শিশুকে খাওয়াইতে হয়।

বাড়ীতে ত্রশ্ধ প্রস্তুত করা (Home modification)—
এক মাদের কম বয়দের ছেলেক নিমলিথিত প্রণালী মত ছ্ব তৈয়ার
করিয়া থাওয়ানর আবশুক হয় :—

পরস্পর মিশ্রিত করিয়া ঐরূপ মিশ্রিত হ্রন্ধ ছেলের ওজন ও শক্তি অনুসারে ২৪ ঘণ্টার জন্ম ২০ হইতে ৩০ আউন্স পরিমাণ সেবন করান যার যথা :—

উপর উপর ত্থ এক পোরা বা ৮ আউন্স এবং দিদ্ধ জল আধ দের বা ১৬ আউন্স এবং ৪ ড্রাম অর্গাৎ ১ কাঁচচা চিনির জল পরস্পার মিশ্রিত করিয়া ১০টা শিশিতে ২ আউন্স করিয়া পুরিয়া ছিপি দিয়া রাথিবে, প্রতিবারে ্ আউন্স করিয়া থাওয়াইবে। যাহা বাঁচিবে পরে ফেলিয়া দিবে।

প্রত্যেক বারের হুধ নৃতন তৈরার করিয়া থাওয়ান আরও ভাল বোধ হয়। যতথানি হুধ তার ডবল সিদ্ধ জল এবং অল্প চিনির পানা মিশ্রিত করিয়া থাওয়াইতে হয়। প্রতি বারে ২ আউন্স করিয়াই ২ বন্টান্তর খাওয়াইবে। ইহা এক মাদের কম বয়দের ছেলেদের গাভী-ছ্ঝ পানের ব্যবস্থা জানিবে।

বয়স (Age)—শিশুর ৬ মাস বরস হইলে ছধের ভাগ বাড়াইরা ও জলের ভাগ কমাইয়া সমান সমান করিবে। অর্থাৎ অর্দ্ধেক ছধ ও অর্দ্ধেক সিদ্ধ জল এইরূপ ভাবে মিশাইয়া এবং কিঞ্চিৎ চিনির জল মিশাইয়া থাওয়াইতে হর।

প্রিমাণ (Quantity)—অর্থাৎ একেবারে ২৪ ঘণ্টার জন্ম হগ্ধ তৈয়ার করিতে হইলে ২০ আউন্স হুধ এবং ২০ আউন্স দিদ্ধ জল এবং ৭ ড্রাম হুগ্ধশর্করা পরস্পার মিশ্রিত করিয়া পূর্ববৎ বোতলে পুরিষ্কা রাধিবে। ছেলের বয়দ যত বাড়িবে ততই ছধের পরিমাণ বাড়াইতে হইবে।
১৮ মাদ ছেলের বয়দ হইলে দে এক বলকের খাঁটি ছ্ধ বেশ হজম করিতে
পারে।

মাদ বয়দের পর শিশুর তুধের চিনির ভাগ কমাতে হয়।

নিয়ম (Rules)—দকল শিশুর আহারের নিয়ম এক প্রকার হইতে পারে না শিশুর ওজন, শক্তি এবং পরিপাক করিবার ক্ষমতামুদারে তাহার জ্গের পরিমাণ ও গুণ (Quantity and Quality) নির্ভর করিয়া থাকে।

ছেলের স্বাস্থ্য ভাল হইতেছে কিনা জানিতে হইলে তাহার ওজন বাড়িতেছে কিনা দেখিতে হইবে।

নিদর্শন (Indication)— চুগ্ধ পান করিয়া যদি ছেলের ওজন না বাড়ে অথচ তাহার পরিপাক ক্রিয়ার কোন বিদ্ন না ঘটে তবে তাহার চুগ্ধের জল ভাগ কমাইয়া দিবে। যদি শিশু আহারাস্তে বমন করে তবে তাহার চুধ প্রতিবারে কুমাইয়া দিবে।

তুখে বেশী চিনি খাওয়ার দোষ (Effect of too much sugar)— তুধের সহিত ছেলেদের বেশী চিনি খাওয়াইলে গ্যাসের মত ঢেকুর উঠে এবং পাতলা, সবৃজ্ব ও অয়বুক্ত ভেদ হইয়া থাকে। তুধের সহিত কম চিনি ছেলেদের খাওয়াইলে উহারা ওজনে শীঘ্র বাড়েনা।

হুখে বেশী চর্ব্বি জাতীয় জিনিষ খাওয়ানর দোষ (Effect of too much Fat)—হুগ্নের সহিত বেশী সর বা চর্ব্বি জাতীয় পদার্থ খাওয়াইলে আহারের এক বা হুই ঘণ্টার পর চাপ চাপ ও অমুযুক্ত বমন হয় এবং তৈলাক্ত বা চর্ব্বিযুক্ত ভেদ হইয়া থাকে। আবার হুগ্নের সহিত চর্ব্বির জাগ কম পড়িলে অর্থাৎ কেবল জলীয় হুগ্ন পান করাইলে শিশুর হুরস্তঃ বৈষ্ঠবন্ধ হইয়া থাকে।

প্রোটিড বা মাংসের সার জাতীয় পদার্থ বেশী খাওয়ান হইলে জভান্ত পেট বেদনা করিয়া থাকে।

বার্লি জল—ছেলের ১ নাস বয়সের পূর্ব সময় পর্যান্ত ছেলের ছুগের কেবল সিদ্ধ জল মিশাইতে হয়। উহার পর বয়সে অল্ল অল্ল বার্লি বা অল্ল কোন শ্বেতসার জাতীয় পদার্থ সিদ্ধ করা জলের সহিত ছুধ মিশাইয়া ছেলেকে থাওয়াইতে হয়। ঐক্লপ বয়সে কোর্ছবদ্ধ থাকিলে "ওট্মিল্" সিদ্ধ করা জলের সহিত ছুগ্ধ মিশাইয়া থাওয়াইতে হয়

টিনের তুধ (Condensed milk)— ভ্রমণ কালে রাস্তা ঘটে ছধ না পাইলে অগত্যা ভাল ও বেশী দামের টিনের ছধ কিনিতে হয়। উহার প্রস্তুত প্রণালী যথা:—অতি ছোট ছেলের জন্ম ১ ভাগ টিনের ছধ আর ১২ ভাগ জল মিশাইতে হয়। ৬ মাসের ছোট ছেলের জন্ম ১ ভাগ ছধে ৮ ভাগ জল মিশাইতে হয়। টিনের ছধে ক্রিম্ বা ননী থাকে না স্কুতরাং একটু একটু মাথন ছেলেকে থাওয়ানর আবশ্যক হইয়া থাকে।

বেশী সিদ্ধ করা দুগ্ধ (Sterilized milk)— ৯০ মিনিট ই ২১২ ডিগ্রির উত্তাপে হ্রগ্ধ সিদ্ধ করিলে সেই হুধ শিশুর পক্ষে বিষ্কৃল্য। ঐক্সপ হুধ সেবন করাইলে শিশুর ওজন কমিয়া যায়।

পেপ টোনাইজ ড ছুধ (Peptonized milk)—সমন মত এই ছথের উপকারীতা থাকিতে পারে, কিন্তু কিছু দিন উহা দেবন করাইলে অনিষ্ট ঘটে।

প্যামীরিজেসন্ (Pasteurization) অর্থাৎ ১৬৭ ডিগ্রি তাপে ২০ মিনিট পর্যান্ত হুধ জাল দিয়া নামাইয়া রাখিলে এবং সেই হুধ গ্রীম্মনালে থাওয়াইলে থারাপ বড় হয় না। অর্থাৎ ঐ হুধ কিছুক্ষণ রাখিয়া দিলেও গেঁজে গিয়ে গন্ধ হয় না।

বোতল বা শিশি (Bottle)—২৪ ঘণ্টার জন্ম ছধ তৈয়ার ক্রিয়া রাখিতে হইলে এক ডন্ধন বোতল বা শিশি ঠিক রাখিতে হয়। উহারা চওড়া মুখ বিশিষ্ট ও গোল হওয়া চাই। উহাদিগকে প্রথমে ঠাণ্ডা জলে ক্রেন্ দিয়া ধুইয়া পরে আবার গরম জলে ব্যাসম বা সাবান ও ক্রেন্ দিয়া ধুইতে হয়। তৎপরে ২০ মিনিটের জন্ত সিদ্ধ জলে বৃড়াইয়া রাখিয়া তবে প্রত্যেকের ভিতর ত্ব পুরিয়া রাখিতে হয়।

পূর্ব্বে বলিয়াছি আমেরিকার সিকাগো, নিউ-ইয়র্ক, ব্রুক্লিন্ এবং বোষ্টন সহরের ডাব্জারখানায় প্রেম্বগদন্ মত ত্ব কিনিতে পাওয়া বায়। স্মতরাং বাড়ীতে ত্ব তৈয়ার করিবার হাঙ্গাম অনেককে পোরাতে তয় না।

বোঁটা (Nipples)—কালো রবারের নোঁটা ব্যবহার করাইবে। ব্যবহারের পর প্রত্যেক বোঁটা ভাল করিয়া ধুট্যা বোরিক্-এসিড্লোশনে ডুবাইয়া রাথিয়া পরে আবার ব্যবহার করিতে হয়। রবারের লম্বা নলে বোঁটা লাগাইয়া ব্যবহার করিবে না।

সংক্রিপ্ত সার কথা (In general)—স্থনীলা। স্মরণ রাখিও,
একটি ছেলের পক্ষে যাহা উপযুক্ত আহার, অন্তের পক্ষে তাহা অনুপযুক্ত
হইতে পারে। অতএব আহার সম্বন্ধে কোন বাঁধা নিয়ম থাকিতে পারে
না। স্মতরাং সময়ে সময়ে নিয়মের বাহিরেও কার্য্য করিবার আবশুক
হইরা থাকে। যথন দেখিবে আহারের পরিমাণে ও গুণে শিশুর শরীরের
ওজন বৃদ্ধি হইতেছে, তথনই জানিবে যে দেই শিশু ঠিক আহার
পাইতেছে।

এক্ষণে সুশী না! শিশুগণের বয়সামুনারে তাহার আহারের পরিমাণ এবং বিরামকাল অর্থাৎ কতক্ষণ অন্তর আবার তাহাকে আহার করাইতে হয়, তদ্বিয়ের একটি মোটামুটি তালিকা তোমায় বলিতেছি শোন। সেইব্রুপে ঠিক খাওয়াইতে পারিলে শিশুগণের অধিক খাওয়ানর ভর থাকিবে না।

শিশুর ছগ্ধ পানের তালিক।।

43개 1	কতক্ষণ বাদে আবার	২৪ ঘটার মধ্যে কত	প্ৰত্যেকবাৰ ২ ত	২৪ ঘণ্টায় কত
	খা হয়াইতে হয়।	বার খাওয়াইতে হয়।	গৱিমাণে থাওয়াইবে।	পরিমাণে থাওয়াইবে।
ऽय मुखीतङ् ।	२ घण्टे।खन्न	১০ বাৰ	গাধ ছটাক বা : জাউজ	৫ ছটাক বা ১০ আউন্স
	थोण्डाहेत्।	থাজ্যাইৰে।	থাওয়াইবে।	থা-ন্তয়াইবে।
३ हहेए ७	২॥ ঘণ্টাস্তর	प वाज्ञ	সাহুহতে ২ আউন্স বা	১২ হইতে ১৬ আউন্স বা
मखीरह।	থাওয়াইবে।	था छश्राहेरव ।	১ ছটাক ধাজাইবে।	আধ দের খাওয়াইবে।
ও সপ্তাহ হইতে	ও ঘণ্টাত্তর	ঙ বার	ও হ্লৈড ৪ আউন্স বা	১৮ হ্ইতে ২৪ আউন্স বা
ও মাস।	থাওয়াইবে।	শ:ওগ্রাইবে।	২ ছদীক থাজাইরে।	৩ শোগা থাওয়াইবে।
७ मंटम ।	ও ঘণ্টান্তর	ও বার	ও ছটাক বা ৬ মাউল	৩৬ আউন্স বা ১ সের
	থাওয়াইবে।	থাওয়াইবে।	থাওগ্ৰাহ্বে।	২ ছটাক থাওয়াইবে।
ऽ० महित्र ।	ও ঘণ্টান্তর	८ वात्र	৮ সাউন্স বা ৪ ছটাক	৪০ আউন্স বা ৫ শোয়া
	শাওয়াইনে।	थाउत्राहे.द।	থাওঃহিবে।	থাওয়াইবে।

উপসংহার।

স্থশীলা। দিদি! তোমার শশুর বাড়ী হইতে উড়ে শিবা মালী, মোহিনী বি, এবং তোমার ছোট দেবর স্থরেন্দ্র এসেছে, বোধ হয়, বোনাই বাবু তোমায় নিতে পাঠিয়েছেন।

মোহিনী। বৌঠাক্রণ! পরশু দিন ভাল, গিন্নী মা তোমায় নিয়ে যেতে বলেছেন। তুমি এই ছ'দিনের মধ্যে প্রস্তুত হও।

সোদামিনী। মোহিনী! এ দব কথা ভূমি আমার মাকে ও বাবাকে বলগে।

সৌদামিনীকে শশুর বাড়ী লইয়া যাইবে এই কথা সমস্ত পাড়ায় যেন ভাড়িতের মত প্রচারিত হইয়া গেল। প্রতিবাদিনীগণ একে একে দৌদামিনীকে আশীর্বাদ করিতে আদিল ও প্রত্যেকে সৌদামিনীর দ্বারা অশেষ উপকার পাইয়াছে, এইরূপ রুতজ্ঞতা স্বীকার করিতে করিতে ও চোক মুছিতে মুছিতে বাড়ী ফিরিয়া গেল। দৈখিতে দেখিতে হ'দিন কাটিয়া গেল। ব্ধবার দিবস প্রাতে ভাগীরথী তীরে গগুপ্রামের গোব্রা মাঝির অশেষ তালী দেওয়া পান্সী ঘাটে আদিয়া লাগিল। বেমন সৌদামিনীর জিনিস-পত্র নৌকার বোঝাই হইতে কাগিল, ওমনি পাড়ার নানা বর্ণের কুলবব্ ও গিয়ীরা সৌদামিনীকে নৌকার তুলিয়া দিবার জন্ত অগ্রসর হইতে লাগিল। বেলা ৮টা বাজিলে পর স্থশীলা সজল-নেত্রে দিদি সৌদামিনীর হাত ধরিয়া ও অন্তান্ত প্রতিবাদিনী দ্বারা বেন্টিত হইয়া ভাগীরথী তীরে উপস্থিত হইল। পদ্মানী হইতে ভট্টাজ্জিদের বৌ প্রভৃতি যাবতীয় প্রতিবাদিনীগণ কাতার দিয়া নৌকার ধারে দাড়াইয়া আছে দেখিয়া সৌদামিনী হ'চক্ষের জলে ভাদিয়া যাইতে লাগিল। অবশেষে উড়ে শিবার তাড়াতাড়িতে নৌকায় কাঁদিতে কাঁদিতে

উঠিতে হইল। নৌকার উঠিয়া সজল-নেত্রে দৌদামিনী সকলকে লক্ষ্য করিয়া বলিলেন, আমি এবার শশুর বাড়ী বেশী দিন থাকিব না; শীঘ্র আদিয়া আবার দেখা সাক্ষাৎ করিব। আশা করি, যত দিন না আমি ফিরিয়া আদি তত দিন তোমরা আমার এই শিশু-চিকিৎসা পাঠ করিয়া আপন আপন ছোট ছোট ছেলে ও মেয়েদিগকে রোগের সময় চিকিৎসা করিও। পরে সৌদামিনী সকলের আশীর্কাদ গ্রহণ করিয়া ও স্থশীলার মৃথচুম্বন করিয়া তাহার কালে কালে কি বলিলেন। স্থশীলা নৌকা হইতে তীরে নামিল, গোবরা মাঝি ১০০ বৎসরের হালে ঝিঁকা মারিয়া নৌকা গভীর জলে লইয়া ফেলিল। দিবা উড়ে বাতীত আর সকলেই চক্ষুর জল মুছিতে লাগিল।

প্রতিবাসিনীগণ স্থশীগাকে সঙ্গে করিয়া দৌদামিনীর মঙ্গণ কামনা করিতে করিতে বাড়ী ফিরিয়া গেলেন।

